

DATI DI SINTESI	
Informazioni generali	
Data di presentazione	5 febbraio 2014
Nome e sigla della ONG proponente	Organismo di Volontariato per la Cooperazione Internazionale OVCI la Nostra Famiglia
Decreto/i di Idoneità:	Riconoscimento d'idoneità (art. 28 legge n. 49/87): <ul style="list-style-type: none"> ➤ Già riconosciuto ai sensi della L. 38/79 con D.M. 2/9/83 n. 2129 ➤ Riconferma delle precedenti idoneità ai sensi della Legge 26/2/87 n. 49, con D.M. 14/9/1988, n. 4187. Ampliamento dell'idoneità alla <i>formazione in loco di cittadini di Paesi in via di sviluppo</i> , con Decreto del 30/8/1995.
Progetto consortile (se SI, indicare il nome della/e ONG consorziata/e)	SI, in consorzio con Fondazione Don Carlo Gnocchi onlus ONG
Titolo del progetto	Educare le Comunità ad Un percorso di Accoglienza del Disabile con l'Obiettivo della Riabilitazione (ECUADOR)
Paese di realizzazione	Ecuador
Regione di realizzazione	Provincia di Esmeraldas
Città di realizzazione	Cantoni di Esmeraldas, Rio Verde, Eloy Alfaro, Quinindé, Atacames, San Lorenzo.
Nome e sigla della controparte locale	1) Associazione Ecuatoriana Nuestra Familia (NF) 2) Vicariato Apostolico di Esmeraldas (VAE)
Durata prevista	3 anni
Costo Totale	Euro 824.570,81
Contributo DGCS	Euro 450.175,70 (54,60% del totale del progetto)
Apporto ONG Monetario	Euro 177.457,25 (21,52% del totale del progetto)
Apporto ONG Valorizzato	Euro 28.525,00 (3,46% del totale del progetto)
Apporto Altri (MIES, Municipalità Locali, CBM)	Euro 168.412,86 (20,42% del totale del progetto)

Ponte Lambro, 5 febbraio 2014

Rita Giglio
Vice Presidente
OVCI la Nostra Famiglia

1 PRESENTAZIONE PROGETTO

1.1 GIUSTIFICAZIONE E CONTESTO

Analisi del contesto locale

(max 3000 battute)

Descrivere la rilevanza del progetto rispetto alle necessità e ai problemi generali del Paese e/o della regione beneficiari ai quali intende rispondere, presentando a supporto un adeguato need assessment.

Descrivere le motivazioni che hanno portato alla nascita del progetto, evidenziando l'eventuale coinvolgimento dei beneficiari e/o dei partner nell'identificazione e la coerenza e/o sinergia con i piani di sviluppo e le politiche del Paese beneficiario

La Provincia di Esmeraldas (534.972 ab.) è una delle più povere dell'Ecuador (tasso povertà estrema: 37,3%). Salute, educazione e servizi di base sono di scarsa qualità, e quasi tutti concentrati in città. La mortalità infantile (<1) è di 58/1.000. L'abbandono scolastico è un problema importante, causato da difficili condizioni sociali ed economiche delle famiglie e impreparazione degli insegnanti. L'*Instituto Ecuatoriano de Cooperación Internacional* (INECI) ha rilevato come solo l'1,2% delle case nel Cantone Rio Verde e il 2,1% di Eloy Alfaro possiede servizi di base.

I dati del *Consejo Nacional de Discapacidades* (CONADIS) hanno stabilito che il 13,2% della popolazione presenta qualche forma di disabilità e che la maggior parte di queste è causa o effetto della povertà (es. mancanza di accesso a servizi medici). Stima, inoltre, che una persona con disabilità (PCD) su 3 è esclusa da ogni partecipazione sociale e comunitaria

Accanto a questi dati, OVCI, attualmente operante in 4 Cantoni su 7, e FDCG, hanno svolto un approfondito *need assessment* con il coinvolgimento di beneficiari e partner (colloqui con rappresentanze di PCD, i loro familiari ed Organizzazioni; oltre a specifici meeting con le controparti, con altri service provider -i.e. insegnanti speciali, insegnanti ordinari che accolgono PCD, personale medico riabilitativo-; incontri con le Autorità locali -i.e. Direzione Provinciale dei Ministeri di Salute, Educazione e Inclusione Sociale)

Questo *assessment* si è svolto in risposta alla richiesta progettuale delle controparti, e delle Autorità locali di nuove aree, che hanno chiesto ad OVCI e FDCG l'estensione della copertura e dell'ambito delle loro attività. Il contemporaneo coinvolgimento di soggetti a diversi livelli (da comunitario a ministeriale), ha assicurato la coerenza del progetto con i Piani di sviluppo Ecuadoriani, primo tra tutti il **Plan Nacional para el Buen Vivir**, che riporta tra le politiche:

1. *Sostenere l'integrazione soc. nella diversità:*

- Garantire i diritti per superamento disuguaglianze
- Promuovere protezione e sicurezza sociale, inclusione socio economica
- Sradicare le discriminazioni, anche in base alla disabilità

2. *Migliorare la qualità dell'educazione, con approccio inclusivo*

3. *Migliorare la qualità di vita della popolazione*

- Offrire attenzione integrale a donne e gruppi vulnerabili
- Migliorare l'attenzione alle PCD con riabilitazione, ausili e centri di accoglienza per PCD, con attenzione a quelle in condizioni di povertà

Il progetto è inoltre coerente con le seguenti politiche:

- la Costituzione dell'Ecuador che negli art. 47/48 promuove la difesa dei gruppi più deboli
- la Legge sulla Disabilità
- il Codice dell'Infanzia e Adolescenza, art. 2
- la Legge di Attenzione Materno Infantile, art. 1-2
- il Piano di Sviluppo Umano, per abbassare il tasso di mortalità infantile e materna, e di analfabetismo
- la Legge organica di educazione interculturale, art. 2

Contesto operativo di riferimento

(max 2000 battute)

Evidenziare la rispondenza del progetto alle finalità generali della Cooperazione Italiana, alle priorità tematiche e/o geografiche delle Linee Guida e agli indirizzi di programmazione in corso. Evidenziare, inoltre, la coerenza e/o sinergia del progetto con altre iniziative della Cooperazione italiana, dell'Unione Europea, delle Agenzie ONU o di altri enti pubblici e privati, nello stesso settore e/o area geografica.

Il progetto si sviluppa in **ambito socio sanitario e educativo in Ecuador** (Paese prioritario), sulla tematica multisettoriale dell'inclusione PCD, specialmente minori (diritti umani PCD e diritti dell'infanzia, Rafforzamento Istituzionale, e Sanità come settori prioritari della Coop. Ita. per l'Ecuador) Lotto d. Il progetto contribuirà ai seguenti MDG: n. 1,2,3,4,5,6

E' in linea di continuità con il prog MAE 2284/OVCI/ECU, a "sostegno della formazione di docenti specializzati per l'integrazione scolastica e socio lavorativa di bambini e giovani con disabilità presso l'Università Cattolica di Esmeraldas" (1999-2001), nonché del prog MAE 9575/OVCI/ECU, per la "attivazione di una rete di servizi socio-riabilitativi nella provincia di Esmeraldas" (2004-7), che si è sviluppato come primo progetto pilota di Riabilitazione su Base Comunitaria (RBC) sul territorio, e di creazione di un network razionale di servizi per PCD

Per quanto riguarda le altre iniziative della Coop. Italiana, è coerente con il progr. bilaterale "Educazione per tutti", volto a garantire una maggiore qualità educativa dei servizi ed un sostegno alle famiglie più vulnerabili in Quito e nella Prov. di Manabi

E' inoltre sinergico agli sforzi della Coop. Ita. per la promozione della PCD. OVCI e FDCG hanno partecipato ai lavori di gruppo per la stesura del Piano di Azione sulla Disabilità (luglio 2013) e per l'applicazione delle Linee Guida per l'introduzione della tematica della disabilità nell'ambito della Cooperazione (luglio 2010)

Infine, il prog è sinergico al *Country Strategy Paper* dell'UE, in cui la prima priorità è: migliorare l'efficacia ed aumentare la spesa pubblica nel settore sociale, da parte del Governo Ecuadoriano (con particolare riguardo al settore educativo); ed è in coerenza con le strategie delle Agenzie ONU, che lavorano per i diritti dell'infanzia: in particolare con UNICEF, anch'essa operante in partnership con il Ministero dell'Inclusione Sociale (settori sanitario, educativo, sociale)

Bisogni /problemi da risolvere

(max 1500 battute) Presentare una chiara analisi dei problemi da risolvere e dei bisogni cui si intende rispondere

L'attività di *need assessment* di OVCI e FDCG sul territorio ha evidenziato, innanzitutto, che le PCD sono oggetto di marginalizzazione a livello familiare, comunitario e istituzionale. Si pensi all'esclusione dai percorsi scolastici e dalla formazione professionale, da quelli di inserimento lavorativo e di microcredito, fino ai casi più eclatanti di mancata certificazione della disabilità da parte delle Autorità competenti, o della mancata iscrizione all'anagrafe dei bambini disabili. L'esclusione deriva principalmente da una carenza di adeguate risposte sanitarie, sociali e educative nell'area (mancanza di servizi di psicomotricità, per la presa in carico precoce di certi tipi di disabilità, terapia occupazionale per impostare percorsi riabilitativi verso l'autonomia, chirurgia ortopedica, carenza di supporto nell'inclusione sociale/scolastica, mancata copertura da parte della RBC di alcune aree carenti di servizi). Ciò è effetto della scarsità di formazione degli operatori in alcuni settori, e della poca diffusione della cultura riabilitativa presso famiglie, comunità, Autorità Istituzionali (ancora pochi sono i gruppi di auto-aiuto e le Organizzazioni di PCD: OPD). Infine, a livello scolastico si è assistito negli ultimi anni a un maggiore tentativo di integrazione dei disabili lievi nelle scuole ordinarie, senza però un'adeguata formazione degli insegnanti ordinari, e una conseguente riqualificazione di quelli delle scuole speciali, che ora accolgono i casi più gravi

Strategia e obiettivi

(max 1500 battute) Descrivere la strategia prescelta per la realizzazione del progetto, definendo di conseguenza con chiarezza l'obiettivo generale e l'obiettivo specifico del progetto.

La strategia è quella di contribuire alla **promozione dei diritti delle PCD, migliorando la loro inclusione sociale, partecipazione familiare e comunitaria, e l'accessibilità ai servizi esistenti sul territorio** (obiettivo generale). Per perseguire questo obiettivo è stato scelto di affiancare il piano progettuale al lavoro dell'Ass. Nuestra Familia a Esmeraldas e del Vicariato Apostolico - attraverso l'Istituto Nuevos Pasos a S. Lorenzo -, quali attori locali esperti nell'erogazione di servizi sanitari, sociali, educativi e riabilitativi per le PCD e inseriti nelle politiche e nel sistema dei servizi del Governo Ecuadoriano. La logica progettuale intende valorizzare e potenziare l'operato di questi 2 Enti e favorire il moltiplicarsi di risposte di carattere sociale, sanitario ed educativo volte all'integrazione delle PCD della Provincia di Esmeraldas.

Date le caratteristiche del territorio di riferimento, la migliore strategia operativa per il perseguimento dell'obiettivo è quella dell'approccio di Riabilitazione su Base Comunitaria (RBC: www.who.int/disabilities/cbr/guidelines/en). Il piano di azione ricalca infatti la Matrice ufficiale RBC dell'OMS quale strategia multisettoriale finalizzata al pieno coinvolgimento delle PCD e delle comunità a cui appartengono.

Con quest'ottica l'obiettivo specifico che si vuole raggiungere è mirato a **"Potenziare la risposta sociale, sanitaria ed educativa a favore della popolazione disabile della Provincia di Esmeraldas"**.

Beneficiari

(max 2000 battute)

Descrivere le caratteristiche (situazione sociale, economica e culturale; etc.) e la composizione demografica, di genere etc. del/i gruppo/i beneficiario/i (diretti e indiretti).

Evidenziare i criteri utilizzati per l'identificazione dei beneficiari.

La Provincia di Esmeraldas è caratterizzata da un difficile contesto socio-familiare; le famiglie sono spesso monoparentali, disgregate, caratterizzate da un alto indice di violenza domestica, un alto numero di figli a carico e bassa scolarità. Le PCD sono spesso discriminate, tenute nascoste o inattive e sono diffuse credenze popolari su rimedi tradizionali a esclusione di interventi riabilitativi

Beneficiari diretti:

- 3.500 PCD -neuromotoria, intellettiva e sensoriale- che accederanno alle attività di RBC e/o ai servizi Istituzionali nei 6 Cantoni, di cui almeno 2.000 minori (bambini con disabilità-BCD), che usufruiranno in particolare dei servizi scolastici, di riabilitazione e delle attività ludico-pedagogiche e ludico-riabilitative. Tra i giovani beneficiari, si prevede che 30 di essi avranno accesso ad agevolazioni per facilitarne l'inserimento nel mondo lavorativo
- >50 insegnanti di scuola speciale e ordinaria, formati sulle metodologie per l'educazione dei BCD e per la promozione dell'inclusione scolastica nelle istituzioni educative
- >50 operatori sanitari e sociali che miglioreranno la propria performance professionale

Beneficiari indiretti:

- >3.000 famiglie di PCD
- >60 PCD membri di Organizz. di PCD (OPD)
- almeno 150 insegnanti e 500 genitori e ragazzi di scuole regolari
- 70 istituzioni pubbliche e private coinvolte nelle attività di consultazione e sensibilizzazione a favore di PCD
- oltre 2.000 membri delle comunità dei 6 Cantoni

L'identificazione dei beneficiari è avvenuta a seguito al *need assessment* che ha evidenziato l'emarginazione ed esclusione delle PCD della Provincia e la necessità di coinvolgere, formare e informare le famiglie e le OPD affinché siano loro stesse promotrici di una cultura dell'inclusione

Con un'ottica di medio-lungo periodo le attività sono volte a beneficiare anche operatori sanitari, sociali, educativi e le Istituzioni per generare un cambiamento nella tutela dei diritti delle PCD e per garantire la sostenibilità

Elementi che attribuiscono valore aggiunto al progetto

(max 1500 battute) Descrivere eventuali elementi che diano valore aggiunto all'iniziativa (ad esempio, l'attenzione alle tematiche ambientali, la promozione dell'uguaglianza di genere e delle pari opportunità, la tutela delle persone disabili e/o vulnerabili, la promozione dei diritti delle minoranze, l'innovazione, il ricorso a best practices internazionali)

Il progetto vuole promuovere proprio la tutela dei diritti delle persone con disabilità, in ambienti particolarmente difficili della Provincia di Esmeraldas (si pensi in particolare ai Cantoni di S. Lorenzo ed Eloy Alfaro, vicini al confine con la Colombia, e che soffrono di un tasso di criminalità altissimo dovuto al traffico di droga, e della presenza di rifugiati provenienti dalla guerriglia con le FARC). In particolare, la Provincia di Esmeraldas è la zona dell'Ecuador dove vive la più grossa comunità appartenente alla minoranza afro che, ancora oggi, vive maggiormente in situazioni di povertà estrema ed è vittima di emarginazione e discriminazione

L'utilizzo della strategia della RBC (le cui nuove Linee Guida OVCI ha contribuito a redigere, con l'OMS), a livello di quasi tutta la Provincia è una *best practice* internazionale (qui applicata come modello, essendo la RBC politica di Stato in Ecuador). Aspetti innovativi sono anche rappresentati dal potenziamento dell'esperienza dell'unica Officina Ortopedica nella Provincia (gestita attraverso una Convenzione pubblico-privato), il focus sulla formazione professionale delle PCD e la promozione della loro inclusione lavorativa. Inoltre, il progetto ha come target preferenziale i bambini con disabilità, il che costituisce di per sé un approccio di genere, in quanto le madri, nella cultura locale, sono coloro che si prendono cura, in maniera pressoché esclusiva, del BCD (vd anche promozione di comitati genitori)

Partner di progetto

(max 3000 battute)

Indicare se si tratta di progetto consortile e, in tal caso, la/le ONG consorziate/e. Presentare la/e controparte/i locale/i.

Presentare gli altri attori (pubblici o privati, locali, nazionali o internazionali) coinvolti a diverso titolo nel progetto, sia nella realizzazione delle attività, sia in termini di collaborazione e sostegno.

Il progetto è un **consortile** tra **OVCI** e **FDCG**

Le controparti sono l'**Associazione Nuestra Familia (Ass. NF)** e il **Vicariato Apostolico di Esmeraldas (VAE)**
Nuestra Familia è un ente di diritto privato, di carattere benefico e senza scopo di lucro che dal 1999 opera ad Esmeraldas. Oltre a sostenere la Scuola Speciale ed i corsi di formazione professionale presso l'Istituto Juan Pablo II, NF ha attivato un Centro di Riabilitazione Pediatrica che garantisce un servizio diagnostico e riabilitativo per tutti i bambini affetti da disturbi neuromotori. Nel 2013 ha preso in carico 200 bambini con disabilità (BCD)

Riconosciuto come Ente Giuridico dal Governo, dal 1957 il **VAE** sviluppa prog di promozione umana e svolge attività di formazione professionale, assistenza sanitaria, educazione e difesa diritti umani. Noto in tutto il territorio è il servizio offerto dal Centro de Epidemiología Comunitaria y Medicina Tropical (CECOMET). È responsabile dei 2 Istituti Cattolici parificati coinvolti nel prog, ed è stato controparte del prog MAE9575/OVCI/ECU

Altri attori:

Istituto di Ed. Speciale Juan Pablo II: Istituto Cattolico parificato, con un'esperienza di oltre 30 anni nell'ambito dell'educazione dei BCD, della formazione professionale di giovani con disabilità e dell'inclusione scolastica. Nel 2013 ha avuto 156 bambini iscritti e 24 insegnanti. OVCI collabora con questo partner dal 1991 nell'ambito della formazione degli insegnanti e nella condivisione dei percorsi educativi dei BCD

Istituto di Ed. Nuevos Pasos è un Istituto Cattolico parificato che offre anche un servizio di fisioterapia aperto a esterni. Nel 2013 ha avuto 120 iscritti e 14 insegnanti, 1 fisioterapista e 2 psicologhe formate in logopedia. Collabora con la FDCG dal 2001

Direzione Provinciale del Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) è un'Istituzione Governativa responsabile di applicare ed eseguire le azioni previste dal Governo in materia di attenzione prioritaria alle persone in situazione di povertà, disagio e marginalità (è tra i cofinanziatori annuali della RBC). Collabora attivamente alle azioni a favore delle PCD promosse sia da OVCI che da FDCG e dal 2009 ha firmato una convenzione con OVCI e Nuestra Familia per la gestione dell'unica Officina Ortopedica di Esmeraldas

Dipartimento Prov. di Educazione Inclusiva, responsabile dell'educazione delle PCD e delle politiche locali in materia, programma i servizi offerti dal Governo in questo ambito. Collaborerà nelle attività di formazione e inclusione dei BCD previste

Il prog conta, inoltre, sul sostegno e il coinvolgimento dei seguenti attori istituzionali:

- Consejo Nacional de Discapacidad CONADIS
- Direzione Provinciale del Min. della Salute
- Ospedale dell'Istituto Ecuadoriano Sicurezza Sociale, Osp. Navale e Osp di S. Lorenzo
- Municipi dei Cantoni in cui si implementa la RBC (cofinanziatori)

Infine la ONG CBM, oltre a dare un contributo annuale al prog CBR, fornirà consulenza tecnica e faciliterà i contatti Ministeriali a livello Nazionale

1.2 MATRICE DEL QUADRO LOGICO

	Logica d'intervento	Indicatori oggettivamente verificabili	Fonti di verifica	Condizioni esterne
Obiettivo Generale	Promuovere i diritti delle PCD della Provincia di Esmeraldas, migliorando la loro inclusione sociale, partecipazione familiare e comunitaria, e l'accessibilità dei servizi sul territorio	Miglioramento delle abilità previste nell'ambito delle 2 componenti riguardanti "attività e partecipazione" dell'ICF (Classificazione Internazionale del Funzionamento, Disabilità e Salute) in più del 50% dei beneficiari diretti del progetto.	Cartelle cliniche del Centro di Riabilitazione Nuestra Familia, del servizio riabilitativo di Nuevos Pasos e del programma CBR, con la classificazione ICF, applicata ad un campione corrispondente al 6% del totale dei beneficiari diretti del progetto (i.e. 210 PCD)- Cfr. Attività 2.1	
Obiettivo Specifico	Potenziare la risposta sociale, sanitaria ed educativa a favore della popolazione disabile della Provincia di Esmeraldas attraverso la strategia della Riabilitazione su Base Comunitaria (RBC)	Aumento della presa in carico annuale dei principali servizi della rete (progr. RBC, Centro Riabilitazione NF, Ist. di Educazione Speciale JPIL, Ist. di Ed. Speciale e Servizio di Riabilitazione NP, Officina Ortopedica) da 2.100 pazienti nell'anno 2013 ai 2.580 pazienti nell'ultimo anno di progetto.	- Statistiche e registri del programma RBC, del Centro di Riabilitazione Nuestra Familia, del Servizio Riabilitativo di Nuevos Pasos, di due Istituti di Ed. Speciale, dell'Officina Ortopedica di Esmeraldas.	La RBC continua ad essere parte della politica di sviluppo Nazionale dell'Ecuador.
Risultati Attesi	1. Migliorata la qualità di vita delle PCD, attraverso la formazione del personale RBC, la sensibilizzazione comunitaria e il rafforzamento dei meccanismi di partecipazione delle PCD e delle loro famiglie (ambito "EMPOWERMENT" della matrice RBC)	<ul style="list-style-type: none"> - 1.a >75% degli operatori RBC che ricevono la formazione da parte del progetto, supera il test finale di apprendimento. - 1.b. >2.000 persone prese in carico nel triennio dal programma RBC. - 1.c. >100 PCD prese in carico dal programma RBC vengono iscritte all'anagrafe - 1.d. >100 persone, riferite dalla RBC, ottengono la certificazione di disabilità dalla Commissione competente - 1.e. Incremento, nel triennio di progetto, da 30 a 50 partecipanti in media, ad ognuna delle attività di sensibilizzazione delle comunità locali. - 1.f. >4 gruppi di auto aiuto per familiari di PCD formati. - 1.g. N. 3 convenzioni firmate con il sistema socio-sanitario – educativo locale, da parte delle Ass. Locali Nuestra Familia, Istituto di Educazione Speciale Nuevos Pasos e Officina Ortopedica MIES, a sostegno delle loro attività. - 1.h. N.1 documento finale di elaborazione dati (programma RBC), e dei servizi coinvolti dal progetto (riportante una casistica di almeno > 2.000 record), presentato al Ministerio de Inclusión Económica y Social. 	<ul style="list-style-type: none"> - Questionari finali relativi alla formazione - Archivi CBR - Archivi CBR - Archivi CBR - Archivi CBR - Documentazione fotografica - Archivi CBR - Copia dei documenti di convenzione. - Documento finale di elaborazione dati RBC e servizi coinvolti dal progetto 	Continua presenza di programmi speciali Ministeriali (specialmente Ministerio de Inclusión Económica y Social) orientati al finanziamento di iniziative sulla disabilità

	<p>2. Potenziata l'accessibilità ai servizi riabilitativi della Provincia, attraverso la formazione e riqualificazione del personale e l'incremento della capacità di risposta sanitario-riabilitativa dei servizi stessi (ambito SALUTE della matrice RBC)</p>	<p>-2.a >75% degli operatori dei servizi riabilitativi che ricevono la formazione da parte del progetto supera il test finale di apprendimento -2.b >75% degli stessi si dichiara soddisfatto della stessa -2.c >200 BCD riferiti dal programma RBC al Centro di Riabilitazione Nuestra Familia o al Servizio Riabilitativo dell'Istituto di Educazione Speciale Nuevos Pasos (per esami, valutazioni ed eventuale presa in carico). -2.d. Il numero di prestazioni erogate annualmente dal Centro di Riabilitazione Nuestra Familia e dal Servizio di Riabilitazione dell'Istituto di Educazione Speciale Nuevos Pasos aumenta da un totale di 11.000 del 2013 a un totale di 14.000 dell'ultimo anno di progetto. -2.e. >100 BCD riferiti dal programma RBC alle altre strutture sanitarie della Provincia. -2.f. La produttività del laboratorio ortopedico del MIES è aumentata dai 232 ausili ortopedici del 2013 ai 400 dell'ultimo anno di progetto.</p>	<p>- Test e questionari finali relativi alla formazione - Registri e Cartelle cliniche del Centro di Riabilitazione Nuestra Familia e del Servizio Riabilitativo di Nuevos Pasos - Registri e Cartelle cliniche del Centro di Riabilitazione Nuestra Familia e del Servizio Riabilitativo di Nuevos Pasos - Registri della RBC. - Registri dell'Officina Ortopedica - Documentazione fotografica</p>	<p>Collaborazione della dirigenza delle principali strutture sanitarie della Provincia, ai momenti formativi previsti dal progetto, e nel riferimento di pazienti dalla/all'a RBC.</p>
	<p>3. Migliorati i processi di inclusione scolastica dei BCD attraverso la formazione e il follow – up degli insegnanti di scuola ordinaria e speciale, e la sensibilizzazione delle famiglie (ambito EDUCAZIONE della matrice RBC)</p>	<p>-3.a >75% degli insegnanti che ricevono la formazione supera il test finale di apprendimento -3.b >75% degli insegnanti che ricevono la formazione si dichiara soddisfatto della stessa -3.c >40 nuovi BCD inclusi nelle scuole ordinarie della Provincia (con l'aiuto di un supporto scolastico da parte di professionisti di settore, provenienti da partner locali). -3.d >80 BCD iscritti negli Istituti di Educazione Speciale Nuevos Pasos e Juan Pablo II di cui il 90% con disabilità medio-grave</p>	<p>- Test e questionari finali relativi alla formazione. -Registri scolastici delle scuole ordinarie della Provincia che includono BCD. -Registri scolastici degli Istituti di Educazione Speciale Nuevos Pasos e Juan Pablo II.</p>	<p>Assenza di importanti cambiamenti nelle dirigenze scolastiche dei Cantoni interessati, che possano compromettere l'impegno delle scuole ordinarie e speciali nell'inclusione scolastica dei BCD.</p>

	4. Aumentate le opportunità lavorative e le risposte di protezione sociale per le PCD e le loro famiglie nella Provincia (ambiti SOSTENTAMENTO E SOCIALE della matrice RBC)	- 4.a >30 PCD incluse nel mondo del lavoro nel triennio di progetto -4.b. >30 PCD inserite nei programmi di microcredito attivi nella Provincia, nel triennio -4.c N. 1 documento di analisi del mercato locale elaborato e pubblicato -4.d. N. 1 documento di analisi su "Fattibilità dell'avvio di attività imprenditoriali per PCD nella Provincia di Esmeraldas", elaborato e pubblicato	- Archivi della RBC - Documentazione fotografica - Archivi della RBC - Documento di analisi di mercato - Documento di analisi di fattibilità	La legge Ecuatoriana sull'inclusione lavorativa delle PCD non viene modificata in senso restrittivo.
Attività	<p>A.1. Costituzione di un Comitato di Monitoraggio del progetto</p> <p><i>Ambito di attività relativo al risultato 1:</i> Migliorata la qualità di vita delle PCD, attraverso la formazione del personale RBC, la sensibilizzazione comunitaria e il rafforzamento dei meccanismi di partecipazione delle PCD e delle loro famiglie (ambito EMPOWERMENT della matrice RBC)</p> <p>1.1. Individuazione delle nuove aree, in 2 nuovi Cantoni della Provincia, dove implementare il programma RBC</p> <p>1.2. Selezione e n. 35 ore di formazione del personale RBC da coinvolgere nelle nuove aree (n. 7 nuovi operatori RBC)</p> <p>1.3. Censimento sulla disabilità a >3.500 famiglie nelle nuove aree</p> <p>1.4. Censimento dei servizi disponibili per le PCD, nelle nuove aree</p> <p>1.5. Istituzione di 2 Comitati di Gestione RBC nelle nuove aree</p> <p>1.6. Svolgimento di almeno 30 visite domiciliari in media per ciascuna delle 2.000 PCD prese in carico nel triennio di progetto</p> <p>1.7. N. 70 ore di formazione teorica a tutto il personale RBC, nel triennio di progetto</p> <p>1.8. N. 9 incontri dei Comitati di Gestione RBC per ognuno dei 6 Cantoni in cui è implementata</p>	<p>Risorse:</p> <p>1.a. Risorse umane espatriate 1.b. Risorse umane locali: personale operativo 1.c. Risorse umane locali: personale amministrat. 1.d. Risorse umane locali: personale tecnico 1.e. Borse di studio 2. Viaggi e rimborsi 3. Terreni, opere, attrezzature, forniture 4. Servizi esterni 5. Fondi di dotazione rotazione e microcredito 6. Comunicazione, relazioni esterne e disseminazione dei risultati in Italia e in loco 7. Altro 8. Spese generali</p> <p>TOTALE GENERALE</p>	<p>Costi (€):</p> <p>100.850,00 11.720,52 59.406,52 444.090,77 6.000,00 51.423,00 67.080,00 6.000,00 0,00 3.000,00 0,00 75.000,00</p> <p>824.570,81</p>	<p>- La partecipazione e il supporto dei partner locali continua a essere totale.</p> <p>- I flussi finanziari si mantengono come pianificati e il tasso di cambio rispetto all'euro si mantiene costante.</p>

	<p>1.9. N. 9 incontri di formazione / sensibilizzazione, svolti in ognuno dei 6 Cantoni, su tematiche relative ai diritti della PCD (salute, educazione, inclusione sociale, lavorativa ecc.), aventi come beneficiarie le 2.000 famiglie di PCD prese in carico dalla RBC</p> <p>1.10. Promozione dell'istituzione di almeno 1 gruppo di auto aiuto per familiari di PCD per ogni Cantone in cui sono implementate le attività di RBC</p> <p>1.11. N. 6 attività di sensibilizzazione per le comunità locali, per ognuno dei 6 Cantoni, su tematiche relative ai diritti della PCD</p> <p>1.12. N. 45 ore di capacity building del personale dirigente del Centro di Riabilitazione Nuestra Familia, Istituto di Educazione Speciale Nuevos Pasos, Istituto di Educazione Speciale Juan Pablo II, Officina Ortopedica per ottenere convenzioni con il sistema socio sanitario locale</p> <p>1.13. N. 20 ore di capacity building delle Organizzazioni di Persone Disabili (OPD) di ognuno dei 6 Cantoni dove è svolta la CBR, sul tema dell'inclusione sociale e lavorativa delle PCD (120 ore totali)</p> <p><i>Ambito di attività relativo al risultato 2: Potenziata l'accessibilità ai servizi riabilitativi della Provincia, attraverso la formazione e riqualificazione del personale e l'incremento della capacità di risposta sanitario-riabilitative dei servizi stessi (ambito SALUTE della matrice RBC)</i></p> <p>2.1. N. 20 ore di formazione teorica e 10 ore di formazione on the job sulla classificazione ICF, per ciascuno dei >15 medici e terapisti della riabilitazione locali del Centro di Riabilitazione Nuestra Familia, Ist. Educ. Speciale Nuevos Pasos, della RBC e di altre strutture del territorio</p> <p>2.2. Formazione on the job per l'avvio di un servizio di psicomotricità presso il Centro di Riabilitazione Nuestra Familia</p>			
--	---	--	--	--

	<p>2.3. Avvio di un servizio di psicomotricità nel Centro di Riabilitazione Nuestra Familia</p> <p>2.4. N. 200 ore di formazione on the job da parte di un esperto espatriato in terapia occupazionale a 1 terapeuta occupazionale del Centro di Riabilitazione NF e a 1 fisioterapista dell'Istituto di Educazione Speciale NP</p> <p>2.5. N. 40 ore di formazione in aula e 100 on the job, da parte di un neuropsichiatra infantile/fisiatra, per il personale riabilitativo del Centro di Riabilitazione Nuestra Familia e di Nuevos Pasos, della CBR e di altre strutture del territorio (50 persone in totale)</p> <p>2.6. N. 240 ore di formazione on the job da parte di un chirurgo ortopedico a 15 fisioterapisti del Centro di Riabilitazione Nuestra Familia, dell'Istituto di Educazione Speciale Nuevos Pasos, del programma CBR e di altre strutture del territorio, sugli interventi chirurgici a PCD e sul trattamento pre e post operatorio. Realizzazione interventi chirurgici a >50 BCD</p> <p>2.7. N. 3 borse di studio per il personale socio riabilitativo dell'Istituto di Educazione Speciale Nuevos Pasos, del Centro di Riabilitazione Nuestra Familia e del programma RBC</p> <p>2.8. 1 anno di formazione on the job (distribuito nel triennio di progetto) da parte di un tecnico ortopedico espatriato a due tecnici ortopedici locali e a un coordinatore sugli aspetti tecnici, logistici e organizzativi della gestione della officina ortopedica</p> <p><i>Ambito di attività relativo al risultato 3:</i> Migliorati i processi di inclusione scolastica dei BCD attraverso la formazione e il follow – up degli insegnanti di scuola ordinaria e speciale, e la sensibilizzazione delle famiglie (ambito EDUCAZIONE matrice RBC)</p> <p>3.1 N. 30 ore totali di formazione teorica a 24 insegnanti di scuole primarie (2 insegnanti di 2 scuole selezionate in ognuno dei 6 Cantoni della Provincia) su educazione inclusiva - Piano Educativo Individualizzato (PEI)</p>			
--	--	--	--	--

	<p>3.2 N. 40 ore di formazione on the job a ciascuno dei 24 insegnanti delle scuole primarie selezionate per ognuno dei 6 Cantoni della Provincia sull'applicazione pratica del Piano Educativo Individualizzato (960 ore di formazione totali)</p> <p>3.3 N. 3 incontri di sensibilizzazione per gli insegnanti delle scuole regolari di ognuno dei 6 Cantoni dove è svolta la RBC, sul tema dell'inclusione scolastica dei BCD (tot.: >120 insegnanti coinvolti)</p> <p>3.4 N. 3 incontri di sensibilizzazione per le famiglie e i bambini che frequentano le scuole regolari di ognuno dei 6 Cantoni dove è svolta la RBC, sul tema dell'inclusione scolastica dei BCD (tot.: >500 famiglie coinvolte)</p> <p>3.5 N.45 ore di formazione sulle tecniche psicomotorie a 2 insegnanti degli Istituti di Educazione Speciale Juan Pablo II e Nuevos Pasos</p> <p>3.6 N. 40 ore di formazione in aula, da parte del terapeuta occupazionale espatriato (cfr. att. 2.4) su strumenti metodologici e ausili per facilitare l'inclusione scolastica di BCD, a 20 insegnanti dei 2 Istituti di Educazione Speciale Juan Pablo II e Nuevos Pasos, 6 terapisti del Centro di Riabilitazione Nuestra Familia e del servizio di riabilitazione dell'Istituto di Educazione Speciale Nuevos Pasos e 6 terapisti e insegnanti speciali del programma CBR (n. 960 ore totali di formazione)</p> <p>3.7 N. 150 ore di formazione on the job e avvio lavorativo di un assistente locale nella gestione delle gravi disabilità, per l'Istituto di Educazione Speciale Juan Pablo II</p> <p>3.8 N. 3 borse di studio per il personale educativo dei 2 Istituti di Educazione Speciale Juan Pablo II e Nuevos Pasos</p>			
--	--	--	--	--

	<p><u>Ambito di attività relativo al risultato 4:</u> Aumentate le opportunità lavorative e le risposte di protezione sociale per le PCD e le loro famiglie nella Provincia (ambiti LIVELIHOOD E SOCIALE della matrice RBC)</p> <p>4.1. Selezione e formazione on the job di un assistente sociale per l'avvio di un servizio sociale nell'Istituto di Educazione Speciale Nuevos Pasos (n. 3 tirocini di 70 ore ciascuno presso istituzioni locali)</p> <p>4.2. Avvio di un servizio sociale nell'Istituto di Educazione Speciale Nuevos Pasos</p> <p>4.3. N. 15 incontri di formazione dei genitori dei BCD afferenti al Centro di Riabilitazione Nuestra Familia e ai 2 Istituti di Educazione Speciale Nuevos Pasos e Juan Pablo II, sui temi relativi alla gestione quotidiana del bambino medio grave</p> <p>4.4. N.1 formazione iniziale di 15 ore su metodologie per la formazione e inclusione professionale delle PCD per 20 insegnanti dei 2 Istituti di Educazione Speciale Juan Pablo II e Nuevos Pasos</p> <p>4.5. Allestimento di 1 laboratorio occupazionale pilota all'interno dell'Istituto di Educazione Speciale Nuevos Pasos e rafforzamento dei 6 laboratori occupazionali dell'Istituto di Educazione Speciale Juan Pablo II</p> <p>4.6. Formulazione di 90 percorsi formativi di orientamento al lavoro con avvio di tirocini professionalizzanti nei 2 Istituti di Educazione Speciale Juan Pablo II e Nuevos Pasos</p> <p>4.7. N. 6 incontri di sensibilizzazione per i familiari dei 90 giovani che usufruiscono del percorso formativo di orientamento al lavoro nei 2 Istituti di Educazione Speciale Nuevos Pasos e Juan Pablo II, sul tema dell'inclusione sociale e lavorativa</p> <p>4.8. Avvio di un servizio di accompagnamento e tutoraggio all'inserimento lavorativo (primi sei mesi di lavoro) per 30 PCD</p>			
--	--	--	--	--

	<p>4.9. Analisi del mercato occupazionale in ognuno dei 6 Cantoni in cui sono implementate le attività di RBC e in cui operano le istituzioni partner</p> <p>4.10. Studio di fattibilità per l'avvio di attività imprenditoriali per PCD nella Provincia di Esmeraldas</p> <p>4.11. Organizzazione di 1 incontro annuale nella Provincia di Esmeraldas con le istituzioni pubbliche, le associazioni che si occupano di disabilità, le imprese presenti nei 6 cantoni e PCD per promuovere l'integrazione sociale e l'inserimento lavorativo</p> <p>4.12. N. 6 incontri di sensibilizzazione per Istituzioni finanziarie, al fine di facilitare l'accessibilità delle PCD ai programmi di microcredito presenti nella Provincia, e facilitazione dell'inserimento nei programmi stessi di almeno 30 PCD nei tre anni di progetto</p>				
				<p>Mantenimento del livello di sicurezza nelle zone della Provincia coinvolte, entro limiti accettabili.</p>	

1.3 RISULTATI ATTESI E ATTIVITA' PREVISTE

(max 10000 battute) Descrivere in forma narrativa i risultati attesi e le correlate attività considerate necessarie per raggiungerli, evidenziando la loro coerenza con gli obiettivi del progetto. Specificare il ruolo degli attori coinvolti e gli eventuali materiali che si prevede di realizzare nel corso delle attività (kit, materiale didattico, pubblicazioni, video etc.).

Il progetto – che si basa sulla strategia della RBC – si ispira alle 5 componenti della Matrice RBC per la definizione dei suoi risultati attesi. Queste componenti riassumono l'approccio globale alla PCD, sottolineando l'importanza che nessun diritto venga dimenticato o considerato meno rilevante quando si parla di PCD.

Risultato atteso 1: Migliorata la qualità di vita delle PCD, attraverso la formazione del personale RBC, la sensibilizzazione comunitaria e il rafforzamento dei meccanismi di partecipazione delle PCD e delle loro famiglie (componente "EMPOWERMENT" della matrice RBC)

Le attività previste per raggiungere questo risultato hanno come filo conduttore il rafforzamento delle attività di RBC in 6 Cantoni della Provincia da parte degli Enti promotori, partner e controparti (cfr. attività - a.: da 1.1 a 1.5). Attualmente la strategia della RBC è implementata da OVCI in 4 Cantoni. Rafforzarla ed estenderla significa formare persone (promotori) che favoriscano -nelle comunità d'appartenenza- attenzione, rispetto e accoglienza di tutte le diversità, compresa la disabilità (cfr. a. 1.2, 1.7). Attività fondamentali per questo, sono:

- le visite domiciliari realizzate dai promotori che affiancano la famiglia nella presa in carico della PCD, promuovono l'autonomia e l'autostima delle PCD stesse e ne facilitano l'inclusione sociale (cfr. a.: 1.6)
- momenti di formazione e sensibilizzazione delle comunità e delle famiglie, compresa la creazione di gruppi di auto-aiuto (cfr. a. da 1.8 a 1.11)
- la capacity building delle Organizzazioni di PCD presenti nei territori, e delle istituzioni partner (cfr. 1.12 e 1.13) con l'obiettivo di rafforzare il lavoro di rete sul territorio, aumentare la quantità e la qualità delle risposte per le PCD, stimolare le istituzioni governative preposte a farsi carico delle PCD e a stringere sinergie con le realtà presenti sul territorio

Le risorse umane coinvolte in questi processi saranno tutte le figure necessarie all'implementazione delle attività di RBC: figura socio-riabilitativa espatriata ed esperto locale RBC per la formazione e il supporto alla pianificazione delle attività in base ai bisogni rilevati nei diversi Cantoni; 1 responsabile dei coordinatori RBC, 6 coordinatori cantonali, 19 promotori, 2 fisioterapisti, 2 insegnanti specializzati. La coordinatrice locale di progetto che oltre ai compiti di coordinamento generale del progetto si farà carico di mantenere e potenziare le relazioni con tutti gli Enti istituzionali e non, utili al raggiungimento degli obiettivi del progetto

Nell'ambito di questo risultato si prevede di realizzare 1 documento finale che verrà presentato al Ministerio de Inclusión Económica y Social, contenente i dati relativi al programma RBC e dei servizi coinvolti dal progetto

Risultato atteso 2: Potenziata l'accessibilità ai servizi riabilitativi della Provincia, attraverso la formazione e riqualificazione del personale e l'incremento della capacità di risposta sanitario-riabilitativa dei servizi stessi (componente SALUTE della matrice RBC)

La salute e -per le PCD- la riabilitazione sono precondizioni per una qualità di vita dignitosa e per il raggiungimento del massimo livello di autonomia possibile. Per questo motivo le attività previste in quest'ambito puntano a:

- migliorare la formazione del personale riabilitativo che opera all'interno di tutte le realtà coinvolte da progetto anche attraverso 3 borse di studio da realizzare in Paesi limitrofi qualora non si trovino corsi in Ecuador (cfr. a. da 2.4 a 2.8). Beneficiari di questa formazione saranno anche i due tecnici dell'Officina Ortopedica e la nuova figura del coordinatore locale dell'Officina prevista da progetto e necessaria a svolgere le funzioni logistico-amministrative e di promozione dell'Officina in tutta la Provincia e nelle Province limitrofe
- attivare un servizio di psicomotricità, assente in tutta la Provincia per il trattamento dei ritardi dello sviluppo psicomotorio, dei quadri derivanti da problemi socio-relazionali e di quelli associati ai disturbi pervasivi dello sviluppo (autismi e quadri simili) – cfr. a. 2.2 e 2.3 (formazione dei locali da parte dell'espatriato, figura socio-riabilitativa)
- garantire l'accessibilità ai BCD motorie agli interventi di chirurgia ortopedica, altrimenti impossibili nella Provincia. Questo significa anche formare il personale medico-riabilitativo su: indicazioni chirurgiche, trattamento pre e post operatorio (cfr. a. 2.6)
- introdurre tra il personale sanitario-riabilitativo della Provincia l'ICF (Classificazione Internazionale del Funzionamento, Disabilità e Salute). L'ICF è una classificazione che vuole descrivere lo stato di salute delle persone in relazione ai loro ambiti esistenziali (sociale, familiare, lavorativo) per cogliere le difficoltà che nel contesto socio-culturale di riferimento possono causare disabilità (cfr. a. 2.1)

Le risorse umane previste per queste attività saranno: la figura socio-riabilitativa espatriata, la sua formazione tecnica consentirà l'identificazione dei bisogni formativi, la programmazione degli eventi di formazione e garantirà supporto tecnico e formazione on the job; il tecnico ortopedico per la formazione tecnica e gestionale del personale dell'Officina Ortopedica; gli esperti in terapia occupazionale, neuropsichiatria o fisiatria, chirurgia ortopedica

Risultato atteso 3: Migliorati i processi di inclusione scolastica dei BCD attraverso la formazione e il follow – up degli insegnanti di scuola ordinaria e speciale, e la sensibilizzazione delle famiglie (componente EDUCAZIONE della matrice RBC)

A livello scolastico il Governo si è impegnato nello sforzo di una maggiore integrazione dei BCD, riformando la legislazione sull'integrazione scolastica e prevedendo che i BCD lievi siano inseriti nelle scuole ordinarie. Questo - però- non è stato supportato da un'adeguata riorganizzazione del sistema e -soprattutto- da un'adeguata formazione degli insegnanti delle scuole ordinarie, incompetenti per accogliere e lavorare con bambini con necessità educative speciali. Il progetto prevede di supportare il sistema educativo della Provincia di Esmeraldas attraverso la formazione di insegnanti di scuole regolari su obiettivi, contenuti e metodologie da applicare per lavorare con una classe integrata (cfr. a. da 3.1, 3.2, 3.3) e attraverso un percorso di sensibilizzazione dei bambini e genitori delle scuole ordinarie affinché comprendano l'importanza di questo processo di inclusione e non lo ostacolano a causa del pregiudizio (cfr. a. 3.4)

Le scuole speciali, invece, dovrebbero essere riqualificate per l'accoglienza di BCD medio-grave. Questo comporta la necessità non solo di formare il personale docente a ridefinire obiettivi, metodi e contenuti dei percorsi educativi (cfr. a. 3.5,3.6) ma anche la necessità di riorganizzare spazi e materiali e di inserire nuove figure come l'assistente ai BCD grave (cfr. a. 3.7) a supporto degli insegnanti di classe nella gestione quotidiana di questi bambini (es. accompagnamento negli spostamenti, ai servizi, durante il pranzo, ecc.)

Il progetto prevede -infine- 3 borse di studio per insegnanti interessati ad approfondire le tematiche relative all'inclusione educativa dei BCD, anche in Paesi limitrofi (cfr. a. 3.8)

Le risorse umane impegnate per queste attività saranno: 2 insegnanti specializzati che lavoreranno per la formazione teorica e on the job dei 24 insegnanti delle scuole regolari coinvolti dal progetto; la responsabile attività educative dell'Ist. Nuevos Pasos, gli esperti in terapia occupazionale, neuropsichiatria o fisioterapia, in particolare, per la formazione dei docenti delle scuole speciali sulla presa in carico del BCD medio-grave

Risultato atteso 4: Aumentate le opportunità lavorative e le risposte di protezione sociale per le PCD e le loro famiglie nella Provincia (componenti SOSTENTAMENTO e SOCIALE della matrice RBC)

Le attività previste per il raggiungimento di questo risultato vogliono promuovere il diritto al lavoro delle PCD, quale strumento per la loro realizzazione personale, per promuovere il loro diritto a mantenersi e a mantenere le loro famiglie, ma anche una prima riflessione sulle necessità di protezione sociale per quelle PCD medio grave che non potranno raggiungere l'autosufficienza e l'autonomia lavorativa. Per aumentare le opportunità lavorative delle PCD è necessario intraprendere 2 filoni di attività parallele:

- formazione professionale e supporto nelle fasi di avvio all'esperienza lavorativa (cfr. a. da 4.4 a 4.8)
- analisi delle opportunità lavorative, sensibilizzazione dei potenziali datori di lavoro, facilitazione dell'accessibilità al microcredito (cfr. a. da 4.9 a 4.12)

Il lavoro di analisi della situazione lavorativa della Provincia e -in particolare- dei 6 Cantoni in cui si opererà con la RBC, porterà all'elaborazione di 1 documento di analisi del mercato locale e di 1 documento di analisi su "Fattibilità dell'avvio di attività imprenditoriali per PCD nella Provincia di Esmeraldas".

Per attivare delle prime risposte di protezione sociale rivolte a PCD medio grave, il progetto prevede:

- l'avvio di un servizio di assistenza sociale c/o l'Ist. Nuevos Pasos come punto di riferimento per le PCD del Cantone di S. Lorenzo (cfr. a. 4.1, 4.2)
- la realizzazione di incontri di formazione per i genitori di BCD medio-grave (cfr. a. 4.3)

Le risorse umane di progetto necessarie per la realizzazione di queste attività saranno soprattutto: il coordinatore locale di progetto per la parte di analisi del mercato, contatti con istituzioni e imprese; figura socio-riabilitativa espatriata per supporto tecnico nella formazione di ragazzi con disabilità e genitori; tutte le figure impegnate nelle RBC nei 6 Cantoni; la nuova assistente sociale; gli esperti per i laboratori professionali. A questi si aggiungeranno gli insegnanti dei laboratori stessi, le assistenti sociali e le pedagogiste degli Ist. di ed. speciale Juan Pablo II e Nuevos Pasos.

1.4 MODALITÀ DI ESECUZIONE

Organizzazione operativa

(max 3000 battute)

Indicare la struttura operativa responsabile della realizzazione del progetto, specificando funzioni e responsabilità dei diversi attori coinvolti nella realizzazione e nella gestione delle attività.

Il progetto sarà realizzato da OVCI (in consorzio con l'ONG FDCG), che opererà in loco come ONG riconosciuta secondo la normativa Ecuadoriana (i.e. registrata presso il SETECI)

Il progetto sarà coordinato da una figura locale, Assistente Sociale di formazione, e operante per OVCI dal 1998 e come coordinatrice di progetto dal 2007. Questa figura opererà in costante contatto con il Rappresentante Paese OVCI in Ecuador, che risponde direttamente dal Consiglio Direttivo dell'Organismo, e da questo riceve il suo mandato come portavoce, in loco, dello specifico Piano Strategico Paese di OVCI e del rispetto delle strategie e buone pratiche internazionali. Il Coordinatore locale, come ogni capo progetto OVCI è direttamente responsabile di tutte le attività, verso l'Ufficio Progetti in Italia, compreso il corretto impiego delle risorse economiche, umane, tecniche e finanziarie, monitoraggio attività, valutazione risultati, attività di reportistica interna ed esterna

A livello locale, il Coordinatore, riporta ogni due mesi al Comitato di Monitoraggio (cfr. cap.)

Al coordinatore, infine, riferiscono tutte le figure locali, in particolare i singoli Coordinatori della Riabilitazione su Base Comunitaria (RBC), che hanno il compito di assicurare l'implementazione armonica di tutte le attività a livello Cantonale (con l'aiuto tecnico dei responsabili riabilitativi, o educativi di settore, per ogni componente della matrice RBC)

OVCI è responsabile della gestione dei fondi, del monitoraggio, della rendicontazione e degli acquisti

La ONG partner FDCG è responsabile, in particolare, dei rapporti col Vicariato Apostolico e con la Scuola Speciale (e Stazione Riabilitativa) Nuevos Pasos nonché di tutte le attività comunitarie svolte nel Cantone di S. Lorenzo, zona particolarmente sensibile e complessa, in quanto confinante con la Colombia. Il Rappresentante in loco della FDCG opererà in continuo e stretto collegamento con il capo progetto locale di OVCI. Al fine di regolare i rapporti interni, si provvederà a redigere un Protocollo d'Intesa dettagliato, oltre all'ATS previsto da bando

Per le attività progettuali sarà siglato un Piano d'Azione a cadenza annuale con le due Controparti locali, che ne indichi scadenze, azioni e risultati da raggiungere

In particolare, l'Ass. locale Nuestra Familia è responsabile del principale Centro di Riferimento riabilitativo di riferimento per le PCD provenienti dalla RBC, e come tale, è a capo della complessa Rete di Servizi sul territorio. Inoltre, da 20 anni coopera con la Juan Pablo II, principale Scuola Speciale della Provincia, e infine gestisce, in partenariato con OVCI e con il Ministero dell'Inclusione Sociale, l'unica Officina in grado di produrre Ausili Ortopedici per PCD di tutta la Provincia. Fondamentale anche il coordinamento, in via diretta e tramite il Comitato di Monitoraggio, con il Vicariato Apostolico, che gestisce buona parte dei servizi alla persona nella Provincia, tra cui la scuola Speciale Nuevos Pasos di cui sopra

Aspetti metodologici

(max 2000 battute)

Indicare le principali metodologie utilizzate nella realizzazione del progetto (ad es. Human Rights Based Approach, Result Based Management, Disaster Risk Management, uso del microcredito, capacity building, ecc.) e come esse verranno applicate.

L'approccio si basa su 3 fondamentali della cooperazione:

- la *capacity building* delle controparti e dei partner (presupposto per la sostenibilità delle azioni e il rafforzamento istituzionale)
- la formazione del personale tecnico locale, attraverso approfondimento teorico e on the job. In linea con l'approccio globale alla PCD, le formazioni coinvolgeranno tutte le professionalità impegnate nei servizi sul territorio. L'invio di esperti in breve missione sarà l'opportunità per migliorare le competenze in ambito diagnostico e riabilitativo, e per rafforzare, appunto, l'approccio multidisciplinare (*Human Rights Based Approach*), come descritto dalla Convenzione UN sui diritti delle PCD
- il *networking*: creazione e razionalizzazione della rete di risorse –istituzionali e non– che contribuiscano al miglioramento della qualità di vita delle PCD e ne promuovano la partecipazione attiva nella vita familiare e comunitaria

Inoltre il prog. si fonda sulla Riabilitazione su Base Comunitaria –promossa da OMS, UNESCO, OIL, IDDC, Consorzio Europeo di cui OVCI fa parte–, strategia di sviluppo della comunità, attraverso riabilitazione, promozione delle pari opportunità e integrazione sociale delle PCD. È attuata attraverso l’insieme degli sforzi delle stesse PCD, dei familiari e comunità, e attraverso adeguati servizi sanitari, educativi, professionali e sociali”. La RBC è la traduzione dell’approccio basato sul diritto, al tema della disabilità nei PVS, poiché considera la PCD nella sua globalità (la matrice RBC include infatti: salute, educazione -cfr. PEI attività 3.1, 3.2-, sostentamento, partecipazione sociale e *empowerment*)

Il progetto introdurrà l’utilizzo dell’ICF, Classificazione Internazionale che considera il funzionamento e la disabilità come una complessa interazione tra le condizioni di salute dell’individuo e l’interazione con i fattori ambientali e personali (l’Ass. Italiana “La Nostra Famiglia” -promotore di OVCI- ha collaborato alla sua stesura coordinata all’OMS)

Monitoraggio, valutazione, previsione e gestione del rischio

(max 2000 battute)

Indicare le caratteristiche del piano di monitoraggio e l’eventuale realizzazione di valutazioni in itinere o ex post (esterne o interne).

Presentare i possibili fattori di rischio che possono influire sulle attività di progetto, indicando le misure previste per ridurre l’impatto.

Sarà istituito il Comitato di Monitoraggio del progetto (CdM), composto dai Coordinatori a livello Centrale e Cantonale, dai rappresentanti delle controparti, stakeholder, e espatriati. Il CdM si riunirà ogni 2 mesi per verificare gli indicatori di processo e di risultato, le spese e le risorse (cfr. QL). Il Coordinatore di progetto locale riporterà mensilmente all’Ufficio Progetti Centrale di OVCI

A livello Cantonale, il Monitoraggio delle attività RBC e di Rete, sarà garantito dai “Comitati locali RBC” (che raggrupperanno tutte le risorse a favore delle PCD in un approccio globale: scuole, ospedali, servizi riab., associazioni, ecc. - cfr. Linee Guida OMS) e dalla promozione di Comitati di auto aiuto genitori PCD

L’attività costante di revisione dei piani operativi sarà facilitata da 6 missioni di monitoraggio/valutazione (15 gg. ciascuna) di esperti tecnici espatriati di OVCI/FDCG, in cooperazione con il CdM e gli esperti delle controparti. Anche agli esperti in missione tecnico-formativa sarà richiesta una relazione finale sull’andamento delle attività

Si prevede infine una valutazione finale di un esperto esterno, che redigerà un rapporto stabilendo l’impatto dell’azione sui beneficiari, l’efficacia e l’efficienza.

Fattori di Rischio e Misure Correttive (M.C.):

- Possibili cambi nella dirigenza dei servizi sul territorio, che compromettano la continuità delle relazioni istituzionali. M.C.: coinvolgimento non solo delle dirigenze ma anche dei quadri operativi
- Alto turnover dei promotori RBC, specialmente se volontari. M.C.: incentivi non solo economici ma anche in termini di formazione, coinvolgimento in eventi di sensibilizzazione, ecc.
- Attività di bande locali o piogge torrenziali (specialmente in alcune località lungo i fiumi) che potrebbero rendere difficile l’accesso ad alcune aree della Provincia. M.C.: assicurare una buona autonomia gestionale in queste zone, investendo su risorse umane affidabili e nel continuo contatto con le Istituzioni del territorio

1.5 CRONOGRAMMA

Attività	Mesi														Attori istituzionali coinvolti						
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13-15	16-18		19-21	22-24	25-27	28-30	31-33	34-36
Attività preparatorie e iniziali																					
Firma degli specifici accordi operativi tra ONG e le controparti																					OVCI + FDCG + NF + VAE
Costituzione di un memorandum d'intesa con la controparte locale per la realizzazione del progetto																					OVCI + FDCG + NF + VAE
Acquisto piccole attrezzature																					OVCI + FDCG + VAE
Selezione del personale locale																					OVCI + FDCG + NF+VAE
Negoziare e firma degli accordi operativi con gli altri attori coinvolti																					OVCI + FDCG + ALTRI PARTNER
A.1. Costituzione del Comitato di Monitoraggio del progetto																					OVCI + FDCG + NF + VAE + COMIT. CBR + ALTRI
Risultato atteso 1: Migliorata la qualità di vita delle PCD, attraverso la formazione del personale RBC, la sensibilizzazione comunitaria e il rafforzamento dei meccanismi di partecipazione delle PCD e delle loro famiglie (ambito "EMPOWERMENT" della matrice RBC).																					
Attività 1.1. Individuazione delle nuove aree, in 2 nuovi Cantoni, dove implementare il programma RBC																					OVCI + FDCG + NF + VAE + ISTITUZ. LOCALI
Attività 1.2. Selezione e n. 35 ore di formazione di 7 nuovi operatori RBC da coinvolgere nelle nuove aree																					OVCI + FDCG + NF + VAE
Attività 1.3. Censimento sulla disabilità a >3.500 famiglie nelle nuove aree																					OVCI + FDCG + NF + VAE + ISTITUZ. LOCALI
Attività 1.4. Censimento dei servizi disponibili per le PCD, nelle nuove aree																					OVCI + FDCG + NF + VAE + ISTITUZ. LOCALI
Attività 1.5. Istituzione di 2 Comitati di Gestione RBC nelle nuove aree																					OVCI + FDCG + NF + VAE + ISTITUZ. LOCALI
Attività 1.6. Svolgimento di almeno 30 visite domiciliari in media per ciascuna delle 2.000 PCD prese in carico.																					PROMOTORI, COORDINATORI E
Attività 1.7. N. 70 ore di formazione teorica a tutto il personale CBR, nel triennio di progetto.																					FDCG + OVCI
Attività 1.8. N. 9 incontri dei Comitati di Gestione RBC per ognuno dei 6 Cantoni in cui è implementata																					PROMOTORI, COORDINATORI E
Attività 1.9. N. 9 incontri, svolti in ognuno dei 6 Cantoni, su tematiche relative ai diritti della PCD per le 2.000 famiglie di PCD prese in carico.																					PROMOTORI, COORDINATORI E TECNICI RBC
Attività 1.10. Promozione dell'istituzione di almeno 1 gruppo di auto aiuto per genitori di BCD per cantone.																					PROMOTORI, COORDINATORI E
Attività 1.11. N. 6 attività di sensibilizzazione per le comunità locali, per ognuno dei 6 Cantoni, su tematiche relative ai diritti della PCD.																					PROMOTORI, COORDINATORI E TECNICI RBC

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13-15	16-18	19-21	22-24	25-27	28-30	31-33	34-36		
Attività 1.12. N. 45 ore di capacity building del personale dirigente per ottenere convenzioni con il sistema socio sanitario locale																						FDCG + OVCI E COORDINATORI RBC
Attività 1.13. N. 20 ore di capacity building delle OPD di ognuno dei 6 Cantoni dove è svolta la CBR, sul tema dell'inclusione sociale e lavorativa PCD (120 ore totali).																						FDCG + OVCI
Risultato atteso 2: Potenziata l'accessibilità ai servizi riabilitativi della Provincia, attraverso la formazione e riqualificazione del personale e l'incremento della capacità di risposta sanitario-riabilitative dei servizi stessi (ambito SALUTE della matrice RBC)																						
Attività 2.1. N. 20 ore di formazione teorica e 10 ore di formazione on the job sulla classificazione ICF, per ciascuno dei >15 medici e terapisti della riabilitazione																						FDCG + OVCI
Attività 2.2. Formazione on the job per l'avvio di un servizio di psicomotricità nel Centro Nuestra Familia.																						FDCG + OVCI
Attività 2.3 Avvio di un servizio di psicomotricità nel Centro di Riabilitazione Nuestra Familia																						FDCG + OVCI + NF
Attività 2.4. N. 200 ore di formazione on the job da parte di un esperto espatriato in terapia occupazionale a personale di Centro Nuestra Familia e Nuevos Pasos																						FDCG + OVCI
Attività 2.5. N. 40 ore di formazione in aula e 100 on the job, da parte di un neuropsichiatra infantile/fisiatra, per il personale riabilitativo (50 persone in totale).																						FDCG + OVCI
Attività 2.6. N. 240 ore di formazione on the job da parte di un chirurgo ortopedico a 15 fisioterapisti di Nuestra Familia, Nuevos Pasos, CBR e altre strutture su interventi a PCD e trattamento post operatorio. Realizzazione di interventi chirurgici a >50 BCD																						FDCG + OVCI
Attività 2.7. N. 3 borse di studio per il personale socio riabilitativo dell'Istituto di Educazione Speciale Nuevos Pasos e del Centro di Riabilitazione Nuestra Familia.																						NF + VAE
Attività 2.8. 1 anno di formazione on the job da parte di un tecnico ortopedico espatriato a due tecnici ortopedici locali e a un coordinatore amministrativo																						OVCI

Risultato atteso 3: Migliorati i processi di inclusione scolastica dei BCD attraverso la formazione e il follow – up degli insegnanti di scuola ordinaria e speciale, e la sensibilizzazione delle famiglie (ambito EDUCAZIONE della matrice RBC).

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13-15	16-18	19-21	22-24	25-27	28-30	31-33	34-36		
Attività 3.1 N. 30 ore totali di formazione teorica a 24 insegnanti di scuole primarie (2 insegnanti di 2 scuole selezionate in ogni Cantone) su ed. inclusiva e PEI.																						OVCI + FDCG
Attività 3.2. N. 40 ore di formazione on the job a ciascuno dei 24 insegnanti delle scuole primarie selezionate sull'applicazione pratica del PEI (960 totali).																						OVCI + FDCG
Attività 3.3. N. 3 incontri di sensibilizzazione per gli insegnanti di scuola regolare di ognuno dei 6 Cantoni sul tema inclusione scolastica BCD (tot.: >120 insegn.)																						PROMOTORI, COORDINATORI E TECNICI RBC
Attività 3.4. N. 3 incontri di sensibilizzazione per famiglie bambini di scuola regolare di ognuno dei 6 Cantoni su inclus. scolastica BCD (tot.: >500 famiglie).																						PROMOTORI, COORDINATORI E TECNICI RBC
Attività 3.5. 45 ore di formazione sulle tecniche psicomotorie a 2 insegnanti degli Istituti di Educazione Speciale Juan Pablo II e Nuevos Pasos																						OVCI + FDCG
Attività 3.6. 40 ore di formazione in aula, da parte del terapeuta occupazionale espatriato, a 20 insegnanti di Juan Pablo II e Nuevos Pasos, 6 terapisti di Nuestra Familia e Nuevos Pasos e 6 terapisti e insegnanti speciali della CBR (n. 960 ore totali di formazione)																						OVCI + FDCG
Attività 3.7. N. 150 ore di formazione on the job e avvio lavorativo di un assistente locale nella gestione delle gravi disabilità, per l'Istituto Juan Pablo II																						OVCI + NF + VAE
Attività 3.8. N. 3 borse di studio per il personale educativo dei 2 Istituti di Educazione Speciale Juan Pablo II e Nuevos Pasos																						OVCI + FDCG + NF + VAE

Risultato atteso 4: Aumentate le opportunità lavorative e le risposte di protezione sociale per le PCD e le loro famiglie nella Provincia (ambiti LIVELIHOOD E SOCIALE della matrice RBC)																						
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13-15	16-18	19-21	22-24	25-27	28-30	31-33	34-36		
Attività 4.1. Selezione e formazione on the job di un assistente sociale per l'avvio di un servizio sociale in Nuevos Pasos (n. 3 tirocini di 70 ore presso ist. locali)																						OVCI + NF
Attività 4.2. Avvio di servizio sociale nella Scuola Nuevos Pasos.																						VAE
Attività 4.3. N. 15 incontri di formazione dei genitori dei BCD afferenti al Centro Nuestra Familia, a Nuevos Pasos e Juan Pablo II, sulla gestione BCD medio grave																						OVCI + FDCG
Attività 4.4. N.1 formazione iniziale di 15 ore su metodologie per la formazione e inclus. professionale delle PCD per 20 insegnanti di Juan Pablo II e N. Pasos																						OVCI + FDCG
Attività 4.5. Allestimento di 1 lab. occupazionale pilota all'interno di Nuevos Pasos e rafforzamento dei 6 laboratori occupazionali di Juan Pablo II.																						OVCI + FDCG
Attività 4.6. Formulazione di 90 percorsi formativi di orientamento al lavoro con avvio di tirocini professionalizzanti in Juan Pablo II e Nuevos Pasos																						OVCI + FDCG + NF + VAE
Attività 4.7. N. 6 incontri di sensibilizzazione per i familiari dei 90 giovani che usufruiscono del percorso formativo di orientamento al lavoro in Nuevos Pasos e Juan Pablo II, sull'inclusione sociale e lavorativa																						OVCI + FDCG + ISTITUZIONI LOC. + NF + VAE
Attività 4.8. Avvio di un servizio di accompagnamento e tutoraggio all'inserimento lavorativo (primi sei mesi di lavoro) per 30 PCD.																						OVCI + FDCG + ISTITUZIONI LOC. + NF + VAE
Attività 4.9. Analisi del mercato occupazionale in ognuno dei 6 Cantoni in cui sono implementate le attività di CBR e in cui operano le istituzioni partner																						FDCG + OVCI + VAE
Attività 4.10. Studio di fattibilità per l'avvio di attività imprenditoriali per PCD nella Provincia di Esmeraldas																						OVCI + FDCG + ISTITUZIONI LOC.
Attività 4.11. Organizzazione di 1 incontro annuale con le istituzioni pubbliche, le associazioni che si occupano di disabilità, le imprese presenti e PCD per promuovere l'integrazione sociale e lavorativa																						OVCI + FDCG + ISTITUZIONI LOC. + NF + VAE
Attività 4.12. N. 6 incontri di sensibilizzazione per Istituzioni finanziarie, per facilitare l'accessibilità delle PCD ai programmi di microcredito presenti, e facilitazione dell'inserimento nei programmi stessi per almeno 30 PCD																						OVCI + FDCG

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13-15	16-18	19-21	22-24	25-27	28-30	31-33	34-36		
Attività ricorrenti e conclusive																						
Elaborazione del Piano Operativo Globale (POG) e dei Piani Operativi Annuali (POA)																						FDCG + OVCI + NF+VAE
Attività di analisi degli out come e output del progetto e condivisione degli esiti con i stakeholders																						FDCG + OVCI + NF + VAE
Visite di monitoraggio dalla sede italiana																						FDCG+OVCI
Elaborazione dei rapporti di monitoraggio																						FDCG+OVCI
Elaborazione dei rapporti intermedi e finale																						FDCG+OVCI
Passaggio di consegne alla controparte locale (<i>hand over</i>)																						FDCG + OVCI + NF + VAE
Auto valutazione finale																						FDCG + OVCI + NF + VAE
Valutazione da esperto esterno del progetto																						FDCG+OVCI
Conferenza di chiusura progetto e condivisione dei risultati raggiunti con stakeholders e istituzioni locali.																						FDCG + OVCI + NF + VAE
Firma delle carte e degli accordi necessari per perfezionare l' <i>hand over</i> e chiusura del progetto																						FDCG + OVCI + NF + VAE

OVCI: ONG proponente
FDCG: ONG partner
NF: Ass. Nuestra Familia
VAE: Vicariato di Esmer.

1.6 SOSTENIBILITÀ

Sostenibilità

(max 3000 battute) Descrivere la sostenibilità dei risultati a livello finanziario (modalità di finanziamento delle attività alla conclusione del progetto); istituzionale (sostegno alle attività e ownership dei risultati); politico (se pertinente, impatto sul quadro legislativo); sociale (se pertinente); ambientale (se pertinente).

Per prima cosa, si sottolinea che la strategia della RBC, “collante” di una Rete di servizi sul territorio per PCD, è, da qualche anno, in Ecuador, politica di Stato

Questo ha permesso, nel tempo, di ampliare in diversi nuovi Cantoni della Provincia le attività RBC di OVCI, anche con il cofinanziamento di Enti Locali (i contributi in loco, rinnovati annualmente, si aggirano su un minimo di 55.000,00 € annuali, specialmente dal MIES; dall’Istituto Nacional de la Niñez y la Familia –INFA– e dalle Municipalità locali dove operiamo). Questo radicamento territoriale è frutto dell’esperienza di 20 anni di cooperazione nella Provincia, in cui si è lavorato a tutti livelli, da quello comunitario a quello Ministeriale. Già con il precedente progetto MAE (7552/OVCI/ECU 2004-2007), infatti, si è lavorato per la costruzione di una rete di riferimento che coinvolgesse promotori volontari nelle comunità, rappresentanti istituzionali provinciali e nazionali ed esperti di settore (fisioterapisti, insegnanti, medici) per la formazione, consulenza tecnica ed organizzativa. Questo ha facilitato sia la sostenibilità che la riproducibilità dell’esperienza in nuove aree

Dall’altro lato, l’attenzione delle Istituzioni Pubbliche sulla tematica della disabilità, ha comportato per la rete di servizi sul territorio e, in particolare, per gli istituti di ed. speciale, partner o controparti di progetto (Juan Pablo II e Nuevos Pasos) la possibilità di avvalersi di personale distaccato dal Ministero dell’Educazione. In questo senso, l’inserimento di nuovo personale previsto dal progetto, è stato pianificato considerando la realistica possibilità di “assorbimento” di tale personale sia da parte delle Autorità locali (vd. le numerose lettere di gradimento) che delle Istituzioni Private stesse, con cui si è già discusso un piano di assorbimento dei nuovi costi, da avviare a partire dal triennio di progetto

Per facilitare questi processi, è stata pianificata una consistente attività di *capacity building* ai gestori di servizi, (*ownership* locale dei risultati). La *ownership* è garantita anche dal fatto che le figure principali, tra cui il coordinatore di progetto, sono locali, e dal fatto che quest’ultimo riferirà a cadenza mensile al Comitato di Monitoraggio di progetto

A livello comunitario, si promuoverà la nascita di gruppi di auto-aiuto di familiari di PCD e saranno valorizzate le istituzioni esistenti a tutti i livelli, prime tra tutte le Organizzazioni di PCD che già operano nei Cantoni e con le quali OVCI collabora da tempo

Infine, per aumentare la consapevolezza sul tema dell’inclusione, sono pianificati numerosi eventi di sensibilizzazione sul territorio, affinché le PCD siano percepite come una risorsa. In questo senso, lo sforzo del progetto per promuovere la loro inclusione lavorativa rappresenta uno strumento efficace per facilitare una reale partecipazione e inclusione delle PCD, e dimostrare alle comunità di appartenenza come questa sia non solo possibile, ma auspicabile

Replicabilità

(max 1500 battute)
Evidenziare la presenza di effetti moltiplicatori e possibilità di prosecuzione/ replicabilità delle attività dell’iniziativa

Sin dal primo progetto RBC sul territorio (MAE 7552/OVCI/ECU), numerose Istituzioni di tutta la Provincia, e di Prov. limitrofe, hanno richiesto a OVCI di allargare la copertura delle attività alle loro comunità. Dalla conclusione di quel progetto (2008), grazie a collaborazioni locali e al consolidamento della Rete, il programma RBC, oltre alla sua auto-sostenibilità, ha potuto garantire una progressiva espansione della copertura a un’area che, ad oggi, è almeno il doppio rispetto agli inizi. Inoltre, regolarmente, Autorità di nuovi Cantoni chiedono ulteriori espansioni, tramite interventi diretti, consulenze o formazione. Per rafforzare questo potenziale, i risultati del prog saranno inclusi in un doc. a valenza scientifica, e presentati come modello d’implementazione RBC ai Ministeri di Educazione, Salute e Inclusione, a liv. provinciale e nazionale

Inoltre le controparti, per il loro radicamento territoriale, hanno il potenziale di farsi portatrici del modello, ad istituzioni omologhe di altre Province, tramite formazione. Questo sarà facilitato dalla relazione con l’ONG partner CBM

Eff. molt. possono derivare, nei diversi settori della Matrice RBC, da:

- rafforzamento meccanismi di riferimento fra Istituzioni della rete (Empowerment)
- formazione del personale di partner, controparti e istituzioni sanitarie (Salute)
- formazione del personale scuole ordinarie (Edu.)
- effetto passaparola nella formazione genitori e nell’inclusione lavorativa in aziende/istituzioni (Sociale)

1.7 COMUNICAZIONE E VISIBILITA'

(max 3000 battute)

Descrivere gli interventi di comunicazione previsti all'interno del progetto verso i destinatari (ownership); e verso l'esterno (donatori e opinione pubblica).

Il buon esito del progetto è strettamente connesso alle attività di comunicazione e sensibilizzazione, e per questo è data molta importanza al coinvolgimento delle comunità dei Cantoni della Provincia nella realizzazione delle attività. Per ognuno di essi, sarà riunito almeno trimestralmente un Comitato di Gestione RBC, che coordinerà tutte le azioni a questo livello

Azioni di sensibilizzazione saranno messe in atto a livello di tutti i Cantoni coinvolti, su diverse tematiche (i.e. diritti delle PCD, cfr. attività 1.9, inclusione scolastica delle PCD, att. 3.3 e 3.4, gestione quotidiana del disabile grave, att. 4.3, integrazione sociale delle PCD, att. 4.7, 4.11, 4.11).

Da sottolineare anche le attività volte a costituire, rivitalizzare, e potenziare aggregazioni di base che possano facilitare il mutuo aiuto tra famiglie di bambini con disabilità (gruppi di auto-aiuto per genitori) e tra PCD stesse (Organizzazioni di Persone con Disabilità – OPD): 1.10 e 1.13. Come, infatti, sottolineano le nuove Linee Guida RBC, è di fondamentale importanza per creare la *ownership* locale, coinvolgere tutti gli *stakeholder*, da quelli comunitari (PCD stesse, famiglie, OPD), a quelli Istituzionali (Servizi di 2° e 3° livello, enti privati, Autorità locali, con cui i contatti sono, e saranno continui). Questa strategia comunicativa, deriva direttamente dall'approccio globale alla PCD, che considera la persona in tutti i suoi bisogni (dalla matrice RBC) sanitari, educativi, sociali, di sostentamento e di *empowerment*

Fondamentale anche il fatto che gli *outcome* del progetto saranno inclusi in un doc. a valenza scientifica, e presentati come modello d'implementazione RBC ai Ministeri a liv. provinciale e nazionale

Le attività di divulgazione in Italia saranno realizzate attraverso la strategia di comunicazione delle ONG. OVCI utilizza i seguenti strumenti: una rivista trimestrale (rivolta a 15.000 persone), comunicati puntuali (rivolti a 1.000 persone), la pagina WEB (12.000 visite mensili), oltre che materiali divulgativi distribuiti presso i 35 Centri dell'Associazione Italiana "La Nostra Famiglia" (che raggiungono una media di 20.000 pazienti all'anno) e i Gruppi di Animazione attivi in Italia

La FDCG utilizza i seguenti strumenti: una newsletter mensile (rivolta a 10.000 persone), una rivista quadrimestrale (rivolta a 35.000 persone), comunicati puntuali (rivolti a 70.000 persone), la pagina WEB (60.000 visite mensili), oltre che materiali divulgativi distribuiti presso i 28 centri della Fondazione Don Carlo Gnocchi in Italia che ospitano una media di 10.000 pazienti al giorno

La strategia di divulgazione dei risultati ottenuti con il progetto si inserirà, quindi, all'interno della strategia di diffusione dei risultati sperimentata con successo dalla FDCG nei suoi 28 Centri in Italia e da OVCI nei 35 Centri in Italia de La Nostra Famiglia. Nei messaggi e materiali comunicativi dei risultati verrà evidenziato il contributo concesso dal MAE-DGCS

1.8 PIANO FINANZIARIO

Risorse umane, fisiche e finanziarie

(max 6000 battute) Presentare le risorse umane, fisiche e finanziarie necessarie alla realizzazione di ogni attività del progetto, specificando la qualifica, il ruolo, le funzioni e la durata dell'incarico del personale previsto

*Specificare il metodo di calcolo utilizzato per il lavoro benevolo e gli altri apporti conferiti in valore. **N.B. Gli apporti valorizzati sono indicati nel piano finanziario in forma previsionale e potranno subire variazioni che dovranno essere riportate nei rapporti descrittivi e contabili** Per le valorizzazioni di opere civili, terreni e attrezzature dovrà essere prodotta documentazione a supporto della stima effettuata*

Costi espressi in €. Banca d'Italia €1=USD1,37 alla data di stesura del piano finanziario. Legenda:

a.=attività

BCD=bambini con disabilità

PCD=persone con disabilità

JP =Juan Pablo II

NP=Nuevos Pasos

NF=Nuestra Familia

m=mese

Cooperanti (fascia C)

- 1.1.2.1 Espatriato con qualifica socio-riabilitativa. Formatore del personale locale, coordinatore attività riabilitative e sostegno alla pianificazione delle attività; 35 mesi a €1.500/m (a. 1.2-1.11; 2.1-2.8)
- 1.1.2.2 Tecnico ortopedico. Formazione tecnica e gestionale al personale locale officina ortopedica -12 mesi (2° e 3° anno) a €1.500/m (a. 2.8)

Consulenti

- 1.2.2.1 terapista occupazionale. 1 missione di formazione teorica e on the job a personale riabilitativo ed educativo 49gg (1°e 3° anno) a €100/gg (a. 2.4 e 3.6)
- 1.2.2.2 neuropsichiatra infantile/fisiatra: 2 missioni di formazione teorica e on the job; 35gg (1°e 3°anno) a €200/gg (a. 2.5)
- 1.2.2.3 chirurgo ortopedico: 3 missioni per interventi chirurgici e formazione su indicazioni in BCD, trattamento pre e post operatorio. 14 gg/anno a €150/gg (a. 2.6)
- 1.2.2.4 esperto locale RBC: formerà il personale RBC 3gg/anno. €100/gg (a. 1.7)

Missioni monitoraggio

- 1.3.1 monitoraggio: 6 missioni da 15gg di esperti OVCI e FDCG che si occuperanno di valutare l'andamento del progetto. €75/gg
- 1.3.2 esperto esterno che effettuerà una valutazione finale del progetto. 18 gg (3° anno) a €250/gg

Personale locale Compensi mensili medi incrementati 5% l'anno. Valore unitario tot= valore medio 3 anni

- 1.5.1.1 Assistente gravi disabilità supporta gli insegnanti nelle attività educative con BCD medio grave e con problemi di autonomia, presso l'Istituto JP; 28mesi a €418,59/m (a. 3.7)
- 1.5.2.1 **Coordinatore Locale Progetto(Assistente Sociale)** 36mesi a €1.172,91/m
- 1.5.2.2 Amministratore progetto (part time): supporto amministrativo/contabile; 32mesi a €536,93/m
- 1.5.3.1 responsabile coordinatori RBC (Assistente Sociale): coordinerà le attività RBC nei Cantoni; 36mesi a €621,51/m (a. 1.1-1.13; 3.1-3.4; 4.9; 4.10)
- 1.5.3.2 4 coordinatori RBC qualifica socio-assistenziale. Coordinano e implementano le attività RBC nei Cantoni Esmeraldas, Eloy Alfaro, Rioverde, Quinindé; 35mesi/uomo a €545,60/m (a. 1.6-1.13; 3.1-3.4; 4.8-4.12)
- 1.5.3.3-4 2 coordinatori RBC Cantoni S. Lorenzo e Atacames coordinano e implementano le attività RBC per 30 e 35 mesi ciascuno a €533,76/m (a. 1.1-1.13; 3.1-3.4; 4.8-4.12)
- 1.5.3.5 2 fisioterapisti RBC coordinano le attività riabilitative. 1 per S. Lorenzo (30m) e 1 per gli altri 5 cantoni (35mesi) a €543,28/m (a. 1.6; 1.8; 1.9; 1.10; 1.11; 3.7)
- 1.5.3.6 Contributo allo stipendio per l'insegnante speciale NP: responsabile delle attività educative 35m a €126,10/m (a. 3.1-3.4; 4.3-4.8; 4.11;4.12)
- 1.5.3.7 Insegnante speciale (part time), coordinerà e implementerà le attività educative RBC per 35mesi a €232,84/m (a. 1.6; 1.9; 1.11; 3.1-3.4; 4.7; 4.11; 4.12)
- 1.5.3.8 Insegnante speciale, implementerà le attività educative RBC per 35mesi a €436,58/m (a. 1.6; 1.9; 1.11; 3.1-3.4; 4.3; 4.7; 4.11; 4.12)
- 1.5.3.9 12 promotori RBC (Cantoni Esmeraldas, Eloy Alfaro, Rioverde, Quinindé) implementeranno l'attività RBC. 35mesi ciascuno a €264,15/m – incentivo (a. 1.6-1.11; 3.3; 3.4; 4.11; 4.12)
- 1.5.3.10-11 4 promotori RBC Cantone S. Lorenzo (30m ciascuno) e 3 per cantone Atacames (35m ciascuno) a €264,15/m (a. 1.2-1.11; 3.3; 3.4; 4.11; 4.12)
- 1.5.3.12 Coordinatore Officina Ortopedica, contratto di 24mesi a €509,05/m (a. 2.8)
- 1.5.3.13 2 tecnici Officina ortopedica; 35mesi ciascuno a €420,90/m (a. 2.8)
- 1.5.3.14 Assistente Sociale NP; 30mesi a €532,64/m (a. 4.1-4.3; 4.6-4.8; 4.11; 4.12)
- 1.5.3.15 Psicomotricista Centro NF; 30mesi a €563,06/m (a. 2.2 e 2.3)
- 1.5.3.16 Esperti laboratori prof. JP e NP; 27mesi ciascuno a €47,29/m (a. 4.5 e 4.9)

Borse di studio

- 1.6.1 6 borse studio (2/anno) per personale socio riabilitativo/educativo RBC, JP, NP, NF, scuole regolari di €1.000 ciascuna (a. 2.7; 3.8)

Viaggi internazionali

Previsti 19 voli internazionali a/r Italia/Ecuador ad un costo medio unitario di €1.300

Trasporto in loco

I Trasporti locali permettono lo svolgimento delle attività RBC nei Cantoni, le attività di formazione e lo spostamento degli esperti in miss. di monitoraggio

Assicurazioni

Previste per i consulenti e gli esperti in miss. di monitoraggio. Costo medio giornaliero di 2,50€ (tariffari assicurativi)

Visti personale

Sono previsti n.4 visti, uno per ogni contratto dei cooperanti. Costo medio €150 come definito dalle tariffe locali

Acquisto attrezzature

Acquisto di utensili e piccola attrezzatura utile al funzionamento dell'Officina Ortopedica €500/annui (a. 2.8), dei laboratori €1.000/annui (a. 4.5). Acquisto di ausili e attrezzatura per BCD grave €1.000/annui (a. 3.7) e attrezzatura specialistica per attività riabilitative €500/annui

Attrezzature informatiche e arredamenti

3.1.5.1 acquisto di n.2 PC + accessori per un costo tot di €2.000

3.1.5.2 acquisto di n.2 Videoproiettori per un costo tot di €1.000

Spese gestione in loco

Spese inerenti la realizzazione delle attività di formazione e sensibilizzazione a favore dei beneficiari del progetto €5.000/annui, interventi chirurgici €2.500/annui, acquisto materiale di consumo e cancelleria €160/m, utenze (energia, tel., internet) €270/m e spese di manutenzione periodica €1.500/annue

Costi veicoli

3.2.5.1 spese per carburante, manutenzione e assicuraz. veicoli mensile di €250

3.2.5.2 Valorizzazione mensile veicolo €100

Revisione contabile

4.3.1 audit annuale valorizzato €2.000

Visibilità e sensibilizzazione

6.1.1 Pubblicazione di un documento a valenza scientifica e acquisto materiale divulgativo per €1.000/annui

Metodo di calcolo valorizzazioni

Consulente Chirurgo Ortopedico €150/giorno. 5 ore giornaliere a € 30

Consulente neuropsichiatra/fisiatra €200/giorno. 5 ore giornaliere a €40

Missioni monitoraggio. Compenso giornaliero trasferta estero €75

Utilizzo veicolo. €100/m considerando un affitto mensile in loco

Audit €2000/annui come da costo per una consulenza professionale richiesta per la medesima attività

Schema di piano finanziario

Piano finanziario	Totale				Anno 1			
	Unità	N. Unità	Costo unitario €	Costo totale €	Unità	N. Unità	Costo unitario €	Costo totale €
1. Risorse umane								
1.1 Personale espatriato								
1.1.2 Cooperanti								
1.1.2.1 Figura socio/riabilitativa	Mese	35	1.500,00	52.500,00	Mese	12	1.500,00	18.000,00
1.1.2.2 Tecnico ortopedico	Mese	12	1.500,00	18.000,00				
1.2 Consulenti								
1.2.2 Consulenti in loco								
1.2.2.1 Esperto espatriato in terapia occupazionale	Per diem	49	100,00	4.900,00	Per diem	25	100,00	2.500,00
1.2.2.2 Esperto espatriato in neuropsichiatria infantile/fisiatria	Per diem	35	200,00	7.000,00	Per diem	14	200,00	2.800,00
1.2.2.3 Esperto espatriato in chirurgia ortopedica	Per diem	42	150,00	6.300,00	Per diem	14	150,00	2.100,00
1.2.2.4 Esperto locale RBC	Per diem	9	100,00	900,00	Per diem	3	100,00	300,00
1.3 Personale in missione di monitoraggio								
1.3.1 Compenso missioni di monitoraggio	Per diem	90	75,00	6.750,00	Per diem	30	75,00	2.250,00
1.3.2 Esperto esterno per valutazione finale	Per diem	18	250,00	4.500,00	Per diem			
1.5 Personale locale								
1.5.1 Personale operativo								
1.5.1.1 Personale assistenza gravi disabilità dell'Istituto di Educazione Speciale Juan Pablo II	Mese	28	418,59	11.720,52	Mese	8	398,34	3.186,72
1.5.2 Personale amministrativo								
1.5.2.1 Coordinatore locale di progetto	Mese	36	1.172,91	42.224,76	Mese	12	1.116,17	13.394,04
1.5.2.2 Amministratore di progetto part time	Mese	32	536,93	17.181,76	Mese	8	510,95	4.087,60
1.5.3 Personale tecnico								
1.5.3.1 Responsabile dei coordinatori RBC	Mese	36	621,51	22.374,36	Mese	12	591,45	7.097,40
1.5.3.2 N.4 Coordinatori RBC dei cantoni Esmeraldas, Eloy Alfaro, Rioverde, Quinindé	Mese	140	545,60	76.384,00	Mese	44	519,21	22.845,24
1.5.3.3 Coordinatore RBC del Cantone di San Lorenzo	Mese	30	533,76	16.012,80	Mese	6	507,94	3.047,64
1.5.3.4 Coordinatore RBC del Cantone di Atacames	Mese	35	533,76	18.681,60	Mese	11	507,94	5.587,34
1.5.3.5 N.2 Fisioterapisti RBC	Mese	65	543,28	35.313,20	Mese	17	517,00	8.789,00
1.5.3.6 Incentivo Insegnante speciale dell'Istituto di Educazione Speciale Nuevos Pasos - responsabile attività educative	Mese	35	126,10	4.413,50	Mese	11	120,00	1.320,00
1.5.3.7 Insegnante speciale part-time RBC	Mese	35	232,84	8.149,40	Mese	11	221,58	2.437,38
1.5.3.8 Insegnante speciale RBC	Mese	35	436,58	15.280,30	Mese	11	415,46	4.570,06
1.5.3.9 N.12 promotori RBC dei cantoni Esmeraldas, Eloy Alfaro, Rioverde, Quinindé	Mese	420	264,15	110.943,00	Mese	132	251,37	33.180,84
1.5.3.10 N.4 promotori RBC del Cantone di San Lorenzo	Mese	120	264,15	31.698,00	Mese	24	251,37	6.032,88
1.5.3.11 N.3 promotori RBC del Cantone di Atacames	Mese	105	264,15	27.735,75	Mese	33	251,37	8.295,21
1.5.3.12 Coordinatore dell'Officina Ortopedica	Mese	24	509,05	12.217,20				
1.5.3.13 N.2 tecnici ortopedici dell'Officina Ortopedica	Mese	70	420,90	29.463,00	Mese	22	400,54	8.811,88
1.5.3.14 Assistente sociale dell'Istituto di Educazione Speciale Nuevos Pasos	Mese	30	532,64	15.979,20	Mese	6	506,88	3.041,28
1.5.3.15 Psicomotricista del Centro di Riabilitazione Nuestra Familia	Mese	30	563,06	16.891,80	Mese	6	535,82	3.214,92
1.5.3.16 Esperti per laboratori professionali per gli Istituti di Educazione Speciale Juan Pablo II e Nuevos Pasos	Mese	54	47,29	2.553,66	Mese	18	45,00	810,00
1.6 Borse di studio								
1.6.1 Borse di studio	Per borsa	6	1.000,00	6.000,00	Per borsa	2	1.000,00	2.000,00
Subtotale risorse umane				622.067,81				169.699,43

Piano finanziario	Totale				Anno 1			
	Unità	N. Unità	Costo unitario €	Costo totale €	Unità	N. Unità	Costo unitario €	Costo totale €
2. Viaggi e rimborsi								
2.1 Viaggi internazionali								
2.1.1 Voli a/r figura socio/riabilitativa	Per volo	3	1.300,00	3.900,00	Per volo	1	1.300,00	1.300,00
2.1.2 Voli a/r tecnico ortopedico	Per volo	2	1.300,00	2.600,00	Per volo	1	1.300,00	1.300,00
2.1.3 Voli a/r esperto espatriato in terapia occupazionale	Per volo	2	1.300,00	2.600,00	Per volo	1	1.300,00	1.300,00
2.1.4 Voli a/r esperto espatriato in neuropsichiatria infantile/fisiatria	Per volo	2	1.300,00	2.600,00	Per volo	1	1.300,00	1.300,00
2.1.5 Voli a/r esperti espatriati in chirurgia ortopedica	Per volo	3	1.300,00	3.900,00	Per volo	1	1.300,00	1.300,00
2.1.6 Voli a/r missioni di monitoraggio	Per volo	6	1.300,00	7.800,00	Per volo	2	1.300,00	2.600,00
2.1.7 Voli a/r esperto esterno per missione di valutazione finale	Per volo	1	1.300,00	1.300,00				
2.3 Trasporti in loco								
2.3.1 Trasporti in loco per attività RBC nei cantoni	Numero	216	75,00	16.200,00	Numero	72	75,00	5.400,00
2.3.2 Trasporti in loco per attività di formazione	Mese	36	220,50	7.938,00	Mese	12	220,50	2.646,00
2.3.3 Trasporti in loco per missioni di monitoraggio e valutazione	Missione	7	200,00	1.400,00	Missione	2	200,00	400,00
2.4 Assicurazioni								
2.4.2 Assicurazioni per permanenza in loco								
2.4.2.1 Assicurazioni per permanenza in loco consulenti	Per diem	126	2,5	315,00	Per diem	53	2,50	132,50
2.4.2.2 Assicurazioni per permanenza in loco valutatori	Per diem	108	2,5	270,00	Per diem	30	2,50	75,00
2.4.3 Visti per il personale								
2.4.3.1 Visti espatriato figura socio/riabilitativa	Per visto	3	150	450,00	Per visto	1	150,00	150,00
2.4.3.2 Visto espatriato tecnico ortopedico	Per visto	1	150	150,00				
Subtotale viaggi e rimborsi				51.423,00				17.903,50
3. Terreni, opere, attrezzature, forniture								
3.1 Spese di investimento								
3.1.4 Acquisto di macchinari, attrezzature, equipaggiamenti tecnici e utensili								
3.1.4.1 Attrezzature per officina ortopedica	Kit	3	500,00	1.500,00	Kit	1	500,00	500,00
3.1.4.2 Acquisto attrezzature per laboratori professionali	Kit	3	1.000,00	3.000,00	Kit	1	1.000,00	1.000,00
3.1.4.3 Acquisto piccole attrezzature per gravi disabilità	Generale	3	1.000,00	3.000,00	Generale	1	1.000,00	1.000,00
3.1.4.4 Acquisto piccole attrezzature Centro di Riabilitazione Nuestra Familia	Generale	3	500,00	1.500,00	Generale	1	500,00	500,00
3.1.5 Acquisto di attrezzature informatiche e arredamenti								
3.1.5.1 Personal computer ed accessori	Numero	2	1.000,00	2.000,00	Numero	2	1.000,00	2.000,00
3.1.5.2 Videoproiettore	Numero	2	500,00	1.000,00	Numero	2	500,00	1.000,00
3.2 Spese di gestione in loco								
3.2.1 Acquisto di materiali								
3.2.1.1 Acquisto materiali per attività di formazione	Generale	3	5.000,00	15.000,00	Generale	1	5.000,00	5.000,00
3.2.1.2 Acquisto materiali per realizzazione interventi chirurgici	Generale	3	2.500,00	7.500,00	Generale	1	2.500,00	2.500,00
3.2.2 Acquisto di cancelleria e piccole forniture per ufficio								
3.2.2.1 Materiali di consumo e cancelleria	Mese	36	160,00	5.760,00	Mese	12	160,00	1.920,00
3.2.4 Utenze e piccola manutenzione								
3.2.4.1 Utenze energia elettrica, telefono, internet e manutenzione	Mese	36	270,00	9.720,00	Mese	12	270,00	3.240,00
3.2.4.2 Manutenzioni periodiche	Anno	3	1.500,00	4.500,00	Anno	1	1.500,00	1.500,00
3.2.5 Costi per uso veicoli								
3.2.5.1 Carburante, manutenzione e assicurazione veicolo	Mese	36	250,00	9.000,00	Mese	12	250,00	3.000,00
3.2.5.2 Valorizzazione utilizzo veicolo	Mese	36	100,00	3.600,00	Mese	12	100,00	1.200,00
Subtotale Terreni, opere, attrezzature, forniture				67.080,00				24.360,00
4. Servizi esterni								
4.3 Revisione contabile - Audit								
4.3.1 Spese per Audit annuale	Audit	3	2.000,00	6.000,00	Audit	1	2.000,00	2.000,00
Subtotale servizi esterni				6.000,00				2.000,00
6. Comunicazione, relazioni esterne e disseminazione dei risultati in Italia e in loco								
6.1 Visibilità, realizzazione di materiale divulgativo, promozionale e di sensibilizzazione								
6.1.1 Materiale divulgativo	Anno	3	1.000,00	3.000,00	Anno	1	1.000,00	1.000,00
Subtotale comunicazione, relazioni esterne e disseminazione dei risultati in Italia e in loco				3.000,00				1.000,00
Subtotale generale				749.570,81				214.962,93
8. Spese generali	Generale			75.000,00	Generale			25.000,00
Totale generale				824.570,81				239.962,93

Sintesi dei costi a carico

	Totale	Contributo DGCS	ONG (OVCI FDCG)		ALTRI
			Monetario	Valorizzato	
TOTALE GENERALE					
1. Risorse umane	622.067,81	269.372,70	174.457,25	18.925,00	159.312,86
2. Viaggi e rimborsi	51.423,00	47.823,00	0,00	0,00	3.600,00
3. Terreni, opere, attrezzature, forniture	67.080,00	54.980,00	3.000,00	3.600,00	5.500,00
4. Servizi esterni	6.000,00	0,00	0,00	6.000,00	0,00
5. Fondi di dotazione rotazione e microcredito	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6. Comunicazione, relazioni esterne e disseminazione dei risultati in Italia e in loco	3.000,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00
7. Altro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8. Spese generali	75.000,00	75.000,00	0,00	0,00	0,00
TOTALE GENERALE	824.570,81	450.175,70	177.457,25	28.525,00	168.412,86

2 PRESENTAZIONE ONG PROPONENTE

2.1 INFORMAZIONI GENERALI ONG

Principali attività

(max 1500 battute)

Presentare la ONG proponente, descrivendo le principali attività da essa realizzate.

OVCI è nato dall'iniziativa di 2 enti promotori, tra cui l'Associazione "La Nostra Famiglia", che vanta un'esperienza di oltre 60 anni in Italia a favore dei bambini disabili, e questa impronta è stata trasmessa anche ad OVCI, come si evince dagli scopi che l'Organismo si è dato nello Statuto:

"Realizzare iniziative che, secondo lo spirito evangelico, sviluppino la promozione umana, sociale, tecnica e sanitaria, favorendo la formazione e l'autonomia dei cittadini dei PVS.

Attuare programmi di carattere sanitario - educativo - formativo, con particolare orientamento ad interventi a favore di persone disabili" (art. 2 statuto)

Questa specificità ha fatto sì che OVCI, in 30 anni, abbia elaborato e gestito progetti volti alla riabilitazione di disabili in Sudan, Sud Sudan, Brasile, Ecuador, Palestina e Cina; studiato itinerari formativi da proporre per la specializzazione di personale riabilitativo proveniente dai PVS; curato la formazione di fisioterapisti in partenza per progetti di cooperazione; collaborato con istituzioni educative italiane (es. Fisioterapisti Senza Frontiere) per la formazione di fisioterapisti e per la realizzazione di seminari sulla riabilitazione nei PVS e sull'applicabilità dei concetti di fondo della "Riabilitazione su Base Comunitaria" (RBC), delle quali ha contribuito, insieme al Consorzio Europeo IDDC e l'OMS, a redigere le nuove Linee Guida (2010).

Esperienza progressa

(max 1500 battute)

Evidenziare la progressa esperienza della ONG nel Paese e/o nel settore di intervento del progetto.

Descrivere eventuali progetti realizzati con contributi della Cooperazione Italiana nel Paese beneficiario e/o nel settore di intervento.

OVCI è presente ad Esmeraldas dal 1994. Principali progetti realizzati:

- 1994-1997: sostegno pedagogico organizzativo all'Istituto di Ed. Speciale "Juan Pablo II"
- 1997-2001: programma triennale: "Intervento a sostegno dell'integrazione scolastica e socio-lavorativa dei disabili, presso l'Università Cattolica di Esmeraldas", per la formazione di insegnanti speciali, cofinanziato MAE 2284/OVCI/ECU
- Dal 2002: creazione di una Rete di servizi socio riabilitativi per le PCD della Provincia, attraverso l'implementazione di un programma di CBR, progetto "attivazione di una rete di servizi socio-riabilitativi nella provincia di Esmeraldas": MAE 7552/OVCI/ECU 2004-2007, programma poi esteso a diverse altre aree della Provincia
- Dal 2009: attivazione e implementazione dell'unica Officina Ortopedica della Provincia in collaborazione con MIES (Ministerio de Inclusión Económica y Social) e "Nuestra Familia"

FDCG è presente a S. Lorenzo dal 2004 con la costruzione e avvio dell'Istituto "Nuevos Pasos" per l'accoglienza dei BCD, al fine di offrire loro formazione di base e professionale, e riabilitazione fisica. Il progetto consiste nell'accompagnamento all'Istituto con particolare riferimento al rafforzamento dell'area riabilitazione e integrazione delle PCD nel tessuto sociale. 5 gli ambiti di intervento: Formazione personale; Promozione di una rete relazionale di scambio; Formazione professionale e inserimento lavorativo; Sensibilizzazione; Gestione di programmi di riabilitazione

2.2 PARTENARIATI

(Per progetti consortili) ONG consorziate

(max 1500 battute per ONG) Presentare le ONG facenti parte del consorzio, descrivendone il ruolo e le responsabilità nell'esecuzione del progetto.

Istituita nel 1951, la FDCG dirige le proprie attività a favore di minori con disabilità affetti da complesse patologie acquisite e congenite, e a pazienti che necessitano di interventi riabilitativi neurologici, ortopedici, cardiologici e respiratori. Riconosciuta Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (IRCCS), oggi la Fondazione ha alle proprie dipendenze quasi 5.000 operatori ed eroga le proprie prestazioni in 29 Centri e 9 Regioni Italiane.

Nel 2001 ha ottenuto il riconoscimento di Organizzazione Non Governativa e sviluppa progetti di cooperazione internazionale in ambito socio-sanitario attraverso la valorizzazione delle proprie competenze specifiche. Attualmente opera in Bolivia, Burundi, Bosnia Erzegovina, Ecuador, Ruanda, Sierra Leone e Tunisia.

La FDCG è la responsabile della gestione delle attività nel Cantone di San Lorenzo e coordina le azioni in carico all'Istituto di Educazione Speciale "Nuevos Pasos". Attraverso il proprio rappresentante in Ecuador garantisce il sostegno delle Autorità locali, la visibilità delle attività e il coinvolgimento di enti (pubblici e privati) per garantire la sostenibilità delle attività al termine del progetto.

Garantisce il costante monitoraggio delle attività dall'Italia e realizza 3 missioni di monitoraggio in Ecuador (dov'è presente ed operante). In collaborazione con l'amministrazione di OVCI, programma, amministra e controlla le spese sostenute nel Cantone di S. Lorenzo.

Affiliazioni, partneriati, accreditamenti

(max 1500 battute) Descrivere l'eventuale appartenenza della ONG proponente a reti o associazioni di secondo e terzo livello, operanti nell'ambito della Cooperazione e gli accreditamenti e le collaborazioni con altri donatori e organismi internazionali.

Il bagaglio di esperienze acquisite da OVCI in campo socio riabilitativo, è sfociato in interessanti contatti internazionali: OVCI è infatti uno dei membri fondatori dell'*International Disability and Development Consortium* IDDC (<http://www.iddcconsortium.net/joomla/index.php/members>), coordinamento mondiale tra gli Organismi non Governativi di cooperazione allo sviluppo specializzati nel campo della riabilitazione di disabili, nato dagli auspici del settore riabilitazione dell'OMS, all'interno del quale OVCI ha anche collaborato per la stesura delle nuove Linee Guida Ufficiali della Riabilitazione su Base Comunitaria (RBC - <http://www.who.int/disabilities/cbr/guidelines/en/>).

OVCI la Nostra Famiglia è inoltre parte di:

- *Volontari nel mondo FOCSIV: Federazione Organismi Cristiani Servizio Internazionale Volontario;*
- *Coordinamento Comasco per la Pace (membro fondatore);*
- *Associazione ONG italiane;*
- *CIDSE, Sviluppo e Solidarietà, gruppo Sudan;*
- *PIDIDA (Coordinamento per i Diritti dell'Infanzia);*

Donatori di riferimento italiani (oltre al MAE): Fondo Italo Ecuadoriano, Regioni Lombardia, Veneto, Friuli, Liguria; Provincia e Comune di Como; Fondazioni CARIPLO, Vismara, Aiutare i Bambini; Conferenza Episcopale Italiana.

Donatori stranieri o internazionali: UE, UNICEF, UNMAO, UNDP, WFP, Cooperazione Britannica DFID, Caritas, Ambasciate Locali (Francese e Giapponese).

Partnership operative con FDCG, CUAMM, AVSI, CBM.

Rita Giglio
Vice Presidente
OVCI la Nostra Famiglia